

Inscription des Chiens

A REMPLIR LISIBLEMENT S.V.P

Nom Prénom :

Adresse :

No de téléphone : **Natel** :

No de tél prof :

Adresse mail :

.....
Inscrit à la commune le :

Acquis le :

Nom du chien :

Sexe :

Race :

Taille (petit, grand, etc.) : **Grand** - **Moyen** - **Petit**

Couleur :

Date de naissance chien :

No de la puce :

Tatouage No / éventuel :

Date Vaccin rage (pas obligatoire mais recommandé) :

Date : 10.07.2013

Signature :

Formulaire à nous retourner : par courrier au Contrôle des habitants de la Ville de Gland, Grand'Rue 38, Case Postale 320, 1196 Gland,

par fax au 022 354 04 59

L'annonce de la mort de votre animal ou toute autre modification des renseignements figurant sur ce formulaire doit être transmise au bureau précité dans les 14 jours.