

Certificat vétérinaire

Je soussigné(e) docteur

n° , vétérinaire, certifie que le chien, la chienne

(nom + affixe)

né(e) le de race

ICAD n°

est à jour de ses vaccins

est en bonne santé général et ne présente pas de contre-indication aux activités aquatiques.

Fait à