



CLUB CANIN DE SAUVETAGE « A L'EAU'VA »

Association loi 1901 déclarée à la préfecture des Bouches du Rhône
 RNA n°W134010824 Siret n° 918 583 782 00019
 Site internet : ccsaleauva.fr Contact : ccsaleauva@gmail.com

ATTESTATION SUR L'HONNEUR Vaccination à jour

PROPRIÉTAIRE DU OU DES CHIENS			
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>		
Assurance	<input type="text"/>	N° de responsabilité civile	<input type="text"/>

CHIEN N°1			
Nom complet	<input type="text"/>		N° LOF <input type="text"/>
Race	<input type="text"/>	Né(e) <input type="text"/>	Sexe <input type="text"/>
Tatouage/puce (ICAD)	<input type="text"/>		N° de FAPAC <input type="text"/>
N° carnet de travail	<input type="text"/>	N° de licence CUNSE :	<input type="text"/>
N° de licence CUN :	<input type="text"/>	N° de licence CNEAC :	<input type="text"/>
Date des derniers Vaccins :			
C (Carré) *	<input type="text"/>	H (hépathite Rubarth) *	<input type="text"/>
L (leptospirose) *	<input type="text"/>	P (Pavovirose) *	<input type="text"/>
PI (Infection Parainfluenza) *	<input type="text"/>		
Rage	<input type="text"/>	Toux du chenil	<input type="text"/>

* vaccins obligatoires

CHIEN N°2					
Nom complet				N° LOF	
Race		Né(e)		Sexe	
Tatouage/puce (ICAD)				N°de FAPAC	
N° carnet de travail			N° de licence CUNSE :		
N° de licence CUN :			N° de licence CNEAC :		
Date des derniers Vaccins :					
C (Carré) *			H (hépathite Rubarth) *		
L (leptospirose) *			P (Pavovirose) *		
PI (Infection Parainfluenza) *					
Rage			Toux du chenil		

* vaccins obligatoires

CHIEN N°3					
Nom complet				N° LOF	
Race		Né(e)		Sexe	
Tatouage/puce (ICAD)				N°de FAPAC	
N° carnet de travail			N° de licence CUNSE :		
N° de licence CUN :			N° de licence CNEAC :		
Date des derniers Vaccins :					
C (Carré) *			H (hépathite Rubarth) *		
L (leptospirose) *			P (Pavovirose) *		
PI (Infection Parainfluenza) *					
Rage			Toux du chenil		

* vaccins obligatoires

Je déclare exact les informations indiquées ci-dessus

Je déclare avoir reçu ou pris connaissance du règlement intérieur du Club Canin de Sauvetage « à l'eau'va » et en accepter les dispositions sans réserve.

FAIT A SAINT CHAMAS LE

SIGNATURE PRECEDEE DE LA MENTION

Lu et approuvé

Pour signer numériquement ce document, j'écris mon nom et prénom