



RÉSEAU DE  
PROTECTION  
ANIMALE  
de la Baie-des-Chaleurs

Section réservée à l'administration

Numéro de médaille

Date de réception du formulaire

Nom du représentant du Réseau

## Formulaire d'enregistrement d'un chien

Informations sur le PROPRIÉTAIRE  ou le GARDIEN du chien

Nom :

Coordonnées (n° civique et rue) :

N° de téléphone :

N° de cellulaire :

### Information sur le chien

Race ou type :

Sexe :

Couleur :

Année de naissance :

Nom :

Signes distinctifs :

Provenance :

Poids du chien : kg  ou lb

Est-ce que le chien a été **vacciné** contre la rage :  non  oui

Si oui, fournir la preuve :

Est-ce que le chien a été **stérilisé** :  non  oui

Si oui, fournir la preuve :

Est-ce que le chien a été **micropucé** :  non  oui

Si oui, fournir la preuve et le numéro de micropuce :

Est-ce qu'une décision à l'égard du chien ou à l'égard du propriétaire ou du gardien du chien a été rendue par une municipalité locale en vertu du *Règlement d'application de la Loi visant à favoriser la protection des personnes par la mise en place d'un encadrement concernant les chiens* ou d'un règlement municipal concernant les chiens ?  non  oui (détails de la décision) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature :

Date :

**Vous devez faire parvenir ce formulaire dûment rempli à [info@rpabdc.com](mailto:info@rpabdc.com)**

OU

**Réseau de Protection Animale de la Baie-des-Chaleurs  
Case postale 503, Black Cape (Québec) G0C 1C0**