



FICHE RENSEIGNEMENTS CESSION

INFORMATIONS CHIEN

Nom : _____

Sexe : _____

Âge : _____

Stérilisation : Oui Non

Vaccins à jour : Oui Non

Raison de la cession :

ENTENTES :

- Chiens mâles : Oui Non Ne sait pas
- Chiens femelles : Oui Non Ne sait pas
- Chats : Oui Non Ne sait pas
- enfants : Oui Non Ne sait pas

COORDONNÉES CÉDANTS

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

téléphone : _____

Mail : _____

Liste des papiers :

Avez vous en votre possession la partie haute de la carte ICAD à votre nom ? Oui Non

Une fois ce questionnaire rempli, merci de le renvoyer à cette adresse mail.

Merci à vous.