

FICHE CYNO-SANITAIRE



NOM DU PROPRIETAIRE DES CHIENS : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : TELEPHONE :

NOM - Prénom du MUSER : CLUB : CATEGORIE

Chaque chien participant à la course ou stationnant sur la stake-out devra être vacciné contre :
la Rage, la Toux des chenils (Para Influenza et Bordetella bronchoseptica), **la maladie de Carré, l'hépatite de Rubarth, la Leptospirose et la Parvovirose.**
 Cette fiche est à faire compléter par votre vétérinaire et une copie de celle-ci doit être envoyée avec **chaque inscription de course** à l'organisateur.

MERCI DE SURLIGNER AU FLUO LES CHIENS COMPOSANT L'ATTELAGE ET INDIQUER LE TYPE DE LA CATEGORIE DANS LAQUELLE LE CHIEN COURT SELON SA RACE D'APPARTENANCE (1 - 2 ou 3)

CATEGORIE 1 - 2 - 3 à préciser	NOM COMPLET DU CHIEN	Race	Sexe	Date de naissance	N° Puce Electronique - Tatouage	N° LOF ou Certifié BON ou N° Passeport Cat. 3	Vaccinations (dates et validités)								N° Passeport Européen
							TOUX de CHENIL		Leptospirose		CHPPi		ANTIRABIQUE		
							Date de Vaccination	Date de fin de validité	Date de Vaccination	Date de fin de validité	Date de Vaccination	Date de fin de validité	Date de Vaccination	Date de fin de validité	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															

Je, soussigné(e) (NOM et Prénom du vétérinaire),, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Cachet vétérinaire : Date : Signature :

Docteur Vétérinaire fédéral :
Raphaël JAQUET
 Tél. : 06 89 99 34 11
 Mail : raphjaq@gmail.com


Fiche Cyno-Sanitaire

Indiquer le nom du propriétaire des chiens en complément du nom du musher

La fiche sera à compléter à votre prochaine visite chez le vétérinaire

Indiquer lisiblement les numéros d'identifications des chiens

Lors des inscriptions courses surligner le/les chiens composant l'attelage



FICHE CYNO-SANITAIRE

NOM DU PROPRIETAIRE DES CHIENS : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : TELEPHONE :

NOM - Prénom du MUSER : CLUB : CATEGORIE :

Chaque chien participant à la course ou autrement sur la piste doit être vacciné contre la Rage, la Tox des chenils (Para influenza et Bordetella bronchiseptica), la maladie de Carré, l'hépatite de Rubarth, la Leptospirose et la Parvovirose. Cette fiche est à faire compléter par votre vétérinaire et une copie de celle-ci doit être envoyée avec chaque inscription de course à l'organisateur. **MERCI DE SURLIGNER AU FLUO LES CHIENS COMPOSANT L'ATTELAGE** ET INDiquer LE TYPE DE LA CATEGORIE, DANS LAQUELLE LE CHIEN COURT SELON SA RACE D'APPARTENANCE (1 - 2 voir 3)

CATEGORIE (1-2 voir 3)	NOM COMPLET DU CHIEN	Race	Date	Date de naissance	N° Puce Electronique - Tatouage	N° LOF ou Certifié BDN ou N° Passeport Cat. 3	Vaccinations (dates et validités)								N° Passeport Européen	
							TOUX de CHENIL		LEPTOSPIROSE		CARRÉ		HEPATITE			
							Date de vaccination	Date de fin de validité	Date de vaccination	Date de fin de validité	Date de vaccination	Date de fin de validité	Date de vaccination	Date de fin de validité		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14	XXXXXX	X XX	XXXXX	XX XX XX XX XX XX												

Le soussigné(e) (NOM et Prénom du vétérinaire) certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Cachet vétérinaire : Date : Signature :

Docteur Vétérinaire fédéral :
Raphaël JAQUET
Tél. : 06 89 99 34 11
Mail : raphjaq@gmail.com

Validité des vaccins ATTENTION pour ceux qui vont à l'ETRANGER certain pays n'acceptent que les vaccinations annuelles.