



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DES CHATS

NOM DU PROPRIÉTAIRE DU CHAT OU GARDIEN DU CHAT

Nom :	No téléphone : Rés. : _____
Adresse : _____	Cell. : _____
_____	Courriel : _____
_____	Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/>

IDENTIFICATION DU CHAT

Nom :	Sexe : <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle
Race :	Signe distinctif : _____
Couleur :	Poids : <input type="checkbox"/> Lbs <input type="checkbox"/> Kg
Année de naissance :	Provenance (lieu) : _____
Informations médicales sur le chat	
Vaccins contre la rage : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom du vétérinaire : _____
Stérilisation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Micropuce : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

IDENTIFICATION DU SECOND CHAT

Nom :	Sexe : <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle
Race :	Signe distinctif : _____
Couleur :	Poids : <input type="checkbox"/> Lbs <input type="checkbox"/> Kg
Année naissance :	Provenance (lieu) : _____
Informations médicales sur le chat	
Vaccins contre la rage : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom du vétérinaire : _____
Stérilisation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Micropuce : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU GARDIEN DU CHAT

Je déclare que tous les renseignements sont véridiques.

Signature : _____

Date : _____

COÛT DE LA LICENCE

Chat non stérilisé : 15 \$ / année

Chat stérilisé : 5 \$ / année

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Identification du chat :

Identification du chat :

Date :

Date :

médaille :

médaille :

Nouveau Renouvellement

Nouveau Renouvellement

Paiement : argent chèque direct

Paiement : argent chèque direct