



## Formulaire d'inscription licences pour animaux domestiques

**# LICENCE :** \_\_\_\_\_ **SI PERDU, REMPLACÉ PAR # :** \_\_\_\_\_ **\$10 pour remplacement de la médaille**

**DATE D'ÉMISSION :** \_\_\_\_\_

**NOM DU GARDIEN :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE À WVN :** \_\_\_\_\_

**TÉLÉPHONE RÉSIDENCE :** \_\_\_\_\_ **CELLULAIRE :** \_\_\_\_\_ **BUREAU :** \_\_\_\_\_

**COURRIEL :** \_\_\_\_\_

**NOM DU CHIEN :** \_\_\_\_\_

**NOM DU CHAT :** \_\_\_\_\_

**RACE :** \_\_\_\_\_ **POID :** \_\_\_\_\_ **SEXE : M OU F :** \_\_\_\_\_

**COULEUR :** \_\_\_\_\_ **PELAGE :** \_\_\_\_\_ **DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_

**VACCINÉ? OUI OU NON :** \_\_\_\_\_ **STÉRILISÉ, OUI OU NON :** \_\_\_\_\_

**TATOUAGE :** \_\_\_\_\_

**MICROPUCE? OUI OU NON :** \_\_\_\_\_

**NOTES :** \_\_\_\_\_

**AUTRES SIGNES DISTINCTS :** \_\_\_\_\_

**CLINIQUE VÉTÉRINAIRE :** \_\_\_\_\_

**EXPIRATION (DATE):** \_\_\_\_\_ **# REÇU DE WVN:** \_\_\_\_\_

**RENOUVELLEMENT :** \_\_\_\_\_ **EXPIRATION :** \_\_\_\_\_