

Heures d'ouverture du BAV (bureau 104) : Lundi-mercredi-jeudi de 8 h 30 à 17 h, mardi de 8 h 30 à 19 h et vendredi de 8 h 30 à 12 h 30

\* Champs obligatoires

**PROPRIÉTAIRE**

Nom *		Prénom *	
Adresse *			
			Code postal *
Téléphone (résidence) *	Téléphone (bureau)	Courriel*	
Notes (Déménagement, décès d'un animal, autre)			
Poste budgétaire: CHATS 01-151-13-001 (2436-0010000-305706-06103-45109-012828)		Mode de paiement <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Débit <input type="checkbox"/> Carte de crédit	
Poste budgétaire: CHIENS 01-151-13-000 (2436-0010000-305706-06103-45109-012811)		Mode de paiement <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Débit <input type="checkbox"/> Carte de crédit	

**PREMIER ANIMAL**

Zones ombragées réservées à l'administration

chat  chien

N° de licence 2015	N° de licence 2016	Date d'émission de la licence 2016	Coût de la licence * Chat: <input type="checkbox"/> 26\$ <input type="checkbox"/> 11\$ stérilisé <input type="checkbox"/> 0\$ si adopté en refuge Chien: <input type="checkbox"/> 51\$ <input type="checkbox"/> 21\$ stérilisé <input type="checkbox"/> 0\$ si adopté en refuge +11\$ si payé après le 15 février	
Nom *		Période de validité		
Race *	Poil * <input type="checkbox"/> Court	Vétérinaire (nom et n° de téléphone)		
Sexe * <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle	Couleur *	Vacciné (rage)* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Date	Stérilisé * <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Âge * <input type="checkbox"/> Mois <input type="checkbox"/> Années	N° micropuce	SI L'ANIMAL EST STÉRILISÉ OU MICROPUCÉ, JOINDRE UNE PREUVE		
Autres signes distinctifs		Provenance de l'animal <input type="checkbox"/> Refuge <input type="checkbox"/> Animalerie <input type="checkbox"/> Éleveur <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Autre:		

**DEUXIÈME ANIMAL**

Zones ombragées réservées à l'administration

chat  chien

N° de licence 2015	N° de licence 2016	Date d'émission de la licence 2016	Coût de la licence * Chat: <input type="checkbox"/> 26\$ <input type="checkbox"/> 11\$ stérilisé <input type="checkbox"/> 0\$ si adopté en refuge Chien: <input type="checkbox"/> 51\$ <input type="checkbox"/> 21\$ stérilisé <input type="checkbox"/> 0\$ si adopté en refuge +11\$ si payé après le 15 février	
Nom *		Période de validité		
Race *	Poil * <input type="checkbox"/> Court	Vétérinaire (nom et n° de téléphone)		
Sexe * <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle	Couleur *	Vacciné (rage)* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Date	Stérilisé * <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Âge * <input type="checkbox"/> Mois <input type="checkbox"/> Années	N° micropuce	SI L'ANIMAL EST STÉRILISÉ OU MICROPUCÉ, JOINDRE UNE PREUVE		
Autres signes distinctifs		Provenance de l'animal <input type="checkbox"/> Refuge <input type="checkbox"/> Animalerie <input type="checkbox"/> Éleveur <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Autre:		

**DÉCLARATION ET SIGNATURE**

Je déclare que:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>tous les renseignements contenus dans la présente demande sont exacts</li> <li>je m'engage à rectifier auprès de l'autorité compétente tout renseignement contenu aux présentes dès qu'il surviendra un changement</li> <li>j'ai lu et m'engage à respecter la <i>Charte du bon comportement du gardien d'un animal</i></li> </ul>	
Signature	Date

Toute fausse déclaration pourrait entraîner des procédures légales