



Veto-Psy

+41 (0) 79/ 154 35 79
veto-psy @ bluewin.ch

Formulaire d'inscription Ecole maternelle pour chiot

PROPRIETAIRE:

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-MAIL : _____

CHIEN:

Nom : _____

Race : _____

Date de naissance : _____

Sexe : _____

Micro chips (RID) : _____

Date 1^{er} vaccin maladie (DHPPi) : _____

J'accepte que des photos de mon chien soient publiées sur la page Facebook de l'école maternelle pour chiots Veto-Psy.

J'atteste par le présent formulaire que mon chiot est en bonne santé, qu'il est vacciné et que je bénéficie d'une assurance Responsabilité Civile

Lieu et date :

Signature du propriétaire du chien :
