|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INFORMATIONS CHIEN/NE** | **COORDONNEES PROPRIETAIRE** |
| **Nom :** | **Affixe :** |
| **Race :** | **Nom :** |
| **Date naissance :** | **Rue et nr.** |
| **Sexe :** | **CP/Lieu** |
| **Puce :** | **Email :** |
| **ADN :** | **Tél :** |
| **N° pedigree :** | **SIRET :** |
| **Autre : Nr 6 FORM** | **Site Web :** |
| **FICHE D’IDENTIFICATION PHOTO DU CHIEN EN VUE D’UNE CONFIRMATION EN LIGNE** |
| Attestation vétérinaire d’identification d’identité par photos, dès 12 mois révolus. |
| **Insérez les photos requises respectives dans les 4 cases blanches après avoir effacé les dessins représentatifs, les photos ne doivent pas être collées sur le formulaire, mais insérées par Word et les coordonnées écrites à la machine, puis imprimer.**  |
| **PHOTO DE PROFIL DROIT, CHIEN ENTIER** | **PHOTO DE PROFIL GAUCHE, CHIEN ENTIER** |
|  |  |
| **PHOTO FACE, CHIEN ENTIER** | **PHOTO ARRIERE, CHIEN ENTIER** |
|  |  |
| **Le vétérinaire soussigné atteste que le chien sur les photos est bien celui dont les données figurent en haut de page sous « informations chien/ne » et qu’il a été identifié par sa puce.** **Ce formulaire, numéro 5 doit être envoyé à** **info@nebkc.com** **par le propriétaire du chien avec le formulaire d’examen d’aptitude à l’élevage Nr. 6 également complété par le vétérinaire.** | **LE VETERINAIRE EST PRIE DE GARDER UNE COPIE DE CET EXAMEN DANS LES FICHIERS DU CHIEN EN CAS DE CONTRÔLE****Signature, nom & tampon du vétérinaire :****(Veuillez également tamponner les 4 photos)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Dr.**  |

**LIEU : DATE :** |
| **© NEBKC, Asbl, Case postale 2746, 1211 Genève 2, Suisse, Tél. : +41 22 535 29 14,** **info@nebkc.com****,** [**www.nebkc.com**](http://www.nebkc.com) |