|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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**](mailto: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**](mailto:info@nebkc.com)**,** [**www.nebkc.com**](http://www.nebkc.com) | | | |