

## FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT POUR LES ANIMAUX DOMESTIQUES

**Coût : 10,00\$(animal stérilisé avec preuve) / 20,00\$ (animal non-stérilisé)**

\*\*\*Veuillez-vous assurer de remplir tous les champs\*\*\*

<b>Section A</b>	<b>PROPRIÉTAIRE OU GARDIEN DE L'ANIMAL</b> Êtes-vous propriétaire du domicile : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nom : _____ Courriel : _____ Adresse complète : _____ Téléphone (1) : _____ Téléphone (2) : _____	
<b>Section B</b>	<b>INFORMATIONS SUR L'ANIMAL À ENREGISTRER</b>	
	Type d'animal : <input type="checkbox"/> CHIEN <input type="checkbox"/> CHAT Genre de l'animal : <input type="checkbox"/> MÂLE <input type="checkbox"/> FEMELLE Stérilisé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Micropucé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids actuel : _____ Poids prévu à l'âge adulte : _____	Type d'animal : <input type="checkbox"/> CHIEN <input type="checkbox"/> CHAT Genre de l'animal : <input type="checkbox"/> MÂLE <input type="checkbox"/> FEMELLE Stérilisé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Micropucé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids actuel : _____ Poids prévu à l'âge adulte : _____
	<b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b>	
	<b># DE MÉDAILLE :</b>	
	Type d'animal : <input type="checkbox"/> CHIEN <input type="checkbox"/> CHAT Genre de l'animal : <input type="checkbox"/> MÂLE <input type="checkbox"/> FEMELLE Stérilisé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Micropucé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids actuel : _____ Poids prévu à l'âge adulte : _____	Type d'animal : <input type="checkbox"/> CHIEN <input type="checkbox"/> CHAT Genre de l'animal : <input type="checkbox"/> MÂLE <input type="checkbox"/> FEMELLE Stérilisé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Micropucé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids actuel : _____ Poids prévu à l'âge adulte : _____
<b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b>		
<b># DE MÉDAILLE :</b>		
<b>Section C</b>	Est-ce que votre animal a déjà été enregistré dans une autre municipalité/ville <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, est-ce qu'une décision de la municipalité a été rendu à l'égard de votre animal? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, veuillez nous indiquer la nature : _____ _____	
<b>Section D</b>	Je déclare que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts et je m'engage à me conformer aux dispositions de la réglementation de la municipalité de Papineauville et aux lois connexes. Signature : _____      Date : _____	

**\*\*\*Voir au verso les documents nécessaires\*\*\***

La demande doit être accompagnée des documents suivants :

- Une photo couleur de votre ou vos animaux domestiques.
- Pour le cas échéant, une preuve de stérilisation de votre ou vos animaux domestiques.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Reçu par : _____	Date : _____
Traité par : _____	Date : _____
Autorisé par : _____	Date : _____