

Fiche d'inscription « Swiss Sniff Dogs »

Coordonnées du / de la participant(e) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Avez-vous déjà eu un chien auparavant ?

Coordonnées du / de la chien(ne) :

Prénom : Date de naissance :

Sexe : Castré / Stérilisé :

Race :

Donnée moniteur :

Carnet vaccination en ordre ?

Pucé ?

Annoncé à amicus/commune ?

Par votre signature vous acceptez les conditions d'admission de « Swiss Sniff Dogs » et certifiez que les informations transmises ci-dessus soient correctes.

Date Signature participant(e)

Date Signature moniteur