



VILLE DE CARIGNAN
MÉDAILLE DE CHIEN

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Adresse : _____

Code postal : _____

Nom du propriétaire : _____
(nom, prénom)

Téléphone : _____

IDENTIFICATION DU OU DES CHIENS

	1 ^{er} chien	2 ^e chien
Nom du chien :	_____	_____
Race :	_____	_____
Couleur(s) :	_____	_____
Âge :	_____	_____
Poids :	_____	_____
Sexe	F M	F M
Stérilisé :	OUI NON	OUI NON

SECTION ADMINISTRATION

Licence (médaille) : _____ (numéro) _____ (numéro)