

Liste des animaux présentés sur le salon de :

NOM, Prénom, Adresse de l'éleveur :

Coordonnées du vétérinaire : (Nom et téléphone) :

	RACE (ou Type de race) et Complément Race (Couleur ..)	NON lof	LOF	Sexe M	Sexe F	Date Naissance	N° Tatouage	N° déclaration de la portée	Première Vaccination CHPPI L	Deuxième Vaccination CHPPI LR	Vaccination Nobivac kc+ Vanguard cpv	N° identification de la mère
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

*J'atteste sur l'honneur que tous les chiots et chatons présentés **sont issus de mon élevage, de mère m'appartenant**, qu'ils sont en bonne santé et que mon élevage est exempt de toute maladie contagieuse. **Si mon élevage a été touché par une maladie contagieuse au cours de ces 3 derniers mois, je m'engage à fournir une déclaration de bonne santé établie par mon vétérinaire pour chacun de mes animaux présentés sur le salon datant de moins de cinq jours.** Je prends connaissance que toute fausse déclaration sera passible de poursuites judiciaires et m'expose à des sanctions pénales et à un éventuel versement de dommages et intérêts. D'autre part, j'accepte tous les tests et contrôles jugés nécessaires par le vétérinaire présent sur le salon et m'engage à respecter ses décisions d'acceptation et de refus d'animaux. J'accepte qu'un test ADN puisse être réalisé sur chacun de mes chiots et sur leur mère à l'élevage.*

A LE

CACHET DE L'EXPOSANT

SIGNATURE PORTER LA MENTION « LU ET APPROUVE »

