



COMPLEMENT A LA FICHE D'ADHESION 2024

de M. / Mme / Melle
en date du

NOM DU 2^{ème} CHIEN :affixe :

Race/type	LOF : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui : n° :
Sexe : <input type="checkbox"/> mâle <input type="checkbox"/> femelle	Né(e) le :
N° identification tatouage :	N° de carnet de travail :
Emplacement :	N° de licence :
Puce :	CNEAC :
	CUN-CBG :CUNSE :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :

Vaccinations :

Carré - C	Hépatite - H	Leptospirose - L	Rage - R
Dates :			

NOM DU 3^{ème} CHIEN :affixe :

Race/type	LOF : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui : n° :
Sexe : <input type="checkbox"/> mâle <input type="checkbox"/> femelle	Né(e) le :
N° identification tatouage :	N° de carnet de travail :
Emplacement :	N° de licence :
Puce :	CNEAC :
	CUN-CBG :CUNSE :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :

Vaccinations :

Carré - C	Hépatite - H	Leptospirose - L	Rage - R
Dates :			

NOM DU 4^{ème} CHIEN :affixe :

Race/type	LOF : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui : n° :
Sexe : <input type="checkbox"/> mâle <input type="checkbox"/> femelle	Né(e) le :
N° identification tatouage :	N° de carnet de travail :
Emplacement :	N° de licence :
Puce :	CNEAC :
	CUN-CBG :CUNSE :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :

Vaccinations :

Carré - C	Hépatite - H	Leptospirose - L	Rage - R
Dates :			