



## COMPLEMENT A LA FICHE D'ADHESION 2025

de M. / Mme / Melle .....  
en date du .....

**NOM DU 2<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> 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 :			