
NOM (PROPRIÉTAIRE OU GARDIEN)	PRÉNOM	TÉLÉPHONE
-------------------------------	--------	-----------

ADRESSE (DOIT ÊTRE RÉSIDENT DE BROSSARD)	CODE POSTAL	COURRIEL
--	-------------	----------

TYPE D'ANIMAL ET DESCRIPTION**CHIEN**

non-stérilisé (voir conditions***) 35 \$
avec preuve de stérilisation 25 \$
avec preuve de stéril. et micropuçage 20 \$
Micropuce: _____
chien-guide Gratuit
Remplacement (perte de licence) # ancienne: _____ 10 \$

CHAT

non-stérilisé (voir conditions***) 20 \$
avec preuve de stérilisation 15 \$
avec preuve de stéril. et micropuçage Gratuit
Micropuce: _____
Remplacement (perte de licence) # ancienne: _____ 10 \$
MONTANT: _____ \$ ARGENT CHÈQUE DÉBIT

CLINIQUE VÉTÉRINAIRE : _____ ANNÉE DE STÉRILISATION : _____

***CONDITIONS D'EXCEPTION DE STÉRILISATION: Âge (-6 mois/+10 ans) Proscription du vétérinaire Membre Club Canin/Ass. Féline

RACE : _____ NOM : _____ COULEUR : _____

SEXE : Mâle Femelle PROVENANCE DE L'ANIMAL : Refuge Animalerie Éleveur Particulier Autre: _____**CONTRÔLE DES ANIMAUX**


J'atteste que mon animal n'est pas un Pitbull ou un croisement issu du bull-terrier, Staffordshire bull-terrier, American pitbull terrier ou l'American Staffordshire terrier. Que mon animal n'est pas un chien hybride ou de race croisée qui possède les caractéristiques substantielles d'un chien de la race mentionnée dans cet encart.

INITIALES

Depuis le 1er septembre 2016, je possède un "Droit de possession restreint" pour mon chien ci-haut enregistré.

Numéro de dossier: _____

***** J'ATTESTE, PAR LA PRÉSENTE, QUE LES INFORMATIONS FOURNIES SONT EXACTES. *****SIGNATURE : _____ DATE : _____
(PROPRIÉTAIRE OU GARDIEN) ANNÉE/MOIS/JOUR**IMPORTANT: Prenez note que cette licence est non remboursable et que le montant est fixe, peu importe la date d'achat.****MODES DE PAIEMENT:**

 **Par la poste** : faire un chèque libellé à l'ordre de "Ville de Brossard" et le faire parvenir, avec le formulaire rempli ci-haut, au 2001 boul. Rome, Brossard QC J4W 3K5.

 **Une médaille vous sera envoyée par la poste dans un délai de 10 jours ouvrables.**



En personne: vous présenter au comptoir de Service Brossard, avec le formulaire rempli ci-haut. Les modes de paiements acceptés sont par carte de débit, en argent ou par chèque. Les heures d'ouvertures sont du lundi au jeudi de 8h30 à 19h30, le vendredi de 8h30 à 16h30 et le samedi, de 9h00 à 12h00.

 **Une médaille vous sera remise directement lors de votre passage à Services Brossard.**