



Police

IMMATRICULATION PROVISOIRE AU REGISTRE DES CHIENS DANGEREUX

MAITRE

Nom : _____ Prénom : _____

Lieu et date de naissance : à _____ le : ____/____/____

Adresse : Av / Bd / Ch / Rue _____ N° : _____

Téléphone : ____/____.____.____ Gsm : ____/____.____.____

Période contactable : ☐ Matin ☐ Midi ☐ Soir
☐ Autre: _____

Chien

Nom : _____ date de naissance : ____/____/____ ☐ Mâle ☐ Femelle

Comportement : ☐ Sociable ☐ Agressif

N° Identification DOGID (voir feuille jaune) :

☐ Puce : _____

☐ Tatouage : _____

Race

- | | | |
|---------------------------------------|---|---|
| ☐ AKITA Inu | ☐ Américan Staff | ☐ Band Dog |
| ☐ Bull Terrier | ☐ Dogo Argentino | ☐ Dogue de Bordeaux |
| ☐ English Terrier | ☐ Fila Brasileiro | ☐ Mastiff |
| ☐ Pitbull Terrier | ☐ Rhodesian Ridgeback | ☐ Rottweiler |
| ☐ Tosa Inu | ☐ Autres : (Croisé, ...) : _____ | |

DIVERS

Lieu de détention : à _____ Av / Bd / Ch / Rue _____ N° : _____

Vétérinaire : Nom : _____ Adresse : _____

Club de dressage : ☐ Non ☐ Oui : _____

Y -a-t-il plusieurs chiens à l'adresse : ☐ Non ☐ Oui

Mouscron
Avenue du Chateau, 29