



**CENTRALE
CANINE**
EN 21.04-V5

155 avenue Jean Jaurès - 93535 AUBERVILLIERS Cedex - Tél.: +33 (0)1 49 37 55 77 - www.centrale-canine.fr
POUR L'AMÉLIORATION DES RACES DE CHIENS EN FRANCE



LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ
REPUBLICQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE
L'ALIMENTATION

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONFIRMATION

(Décret n°74-195 du 26 février 1974)

A PRESENTER avec le CERTIFICAT DE NAISSANCE et la CARTE D'IDENTIFICATION

A REMPLIR (en lettres capitales) par le PROPRIÉTAIRE DU CHIEN :

Je soussigné(e) : M., Mme ⁽¹⁾ certifie être le propriétaire du chien ci-dessous identifié et demande qu'il subisse l'examen en vue de sa confirmation. N° ELEVEUR (le cas échéant)

NOM PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

Téléphone fixe Téléphone portable

Courriel @

(Si renseigné, un message de confirmation vous sera envoyé)

CHIEN

RACE

N° de LOF (*) (* LIVRE DES ORIGINES FRANÇAIS)

NOM du CHIEN

DATE de NAISSANCE / / Mâle Femelle NATURE DU POIL

COULEUR de ROBE

TRANSPONDEUR ou TATOUAGE

RAPPELS

ATTENTION : Le Pedigree vous sera adressé sous un délai moyen de 6 semaines

Le montant des droits d'inscription **NE DOIT PAS ÊTRE RÉGLÉ EN ESPÈCES**

J'accepte que mes coordonnées soient publiées sur les sites de la Société Centrale Canine

J'accepte d'être contacté par notre partenaire santé Agria Assurance pour animaux

Signature du propriétaire :

CERTIFICAT (à établir par l'expert de la Société Centrale Canine)

Taille ⁽²⁾ , cm Poids ⁽²⁾ , kg Tour de poitrine ⁽²⁾ cm Coup de feu ^{(2) (3)}

Je soussigné(e) , expert de la S.

certifie avoir examiné le chien ci-dessus identifié, et le déclare :

APTE AJOURNÉ INAPTE Lieu de l'examen

Le / /

En cas d'INAPTITUDE ou d'AJOURNEMENT, motif (à reporter sur le Certificat de Naissance)

.....
.....
.....

Signature de l'expert :

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Pour les races qui l'exigent

(3) OUI / NON

