

**AUTORISATION VETERINAIRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FICHE DE RENSEIGNEMENTS | | |
|  |  |  |
| **Propriétaire:** | Nom, Prénom: |  |
|  | Adresse: |  |
|  | N° de téléphone: |  |
|  |  |  |
| **Animal:** | Nom: |  |
|  | Race: |  |
|  | Âge: |  |
|  | N° de puce ou tatouage: |  |
|  |  |  |

**Section réservée au vétérinaire**

J’atteste que le chien cité dans le cadre ci-dessus, a fait l’objet d’un contrôle vétérinaire en vue de sa rééducation physique ou psychique. L’animal ne présente aucun trouble cardiaque ou/et respiratoire lors de son examen. J’autorise ou non sa rééducation :

* En milieu aquatique (🗵)

**Non 🗆** **Oui. 🗆**

* Sur tapis sec de course. (🗵)

**Non 🗆** **Oui 🗆**

Date : Cachet : Signature :

Détails au verso.

« SG Education Canine – comportement animalier»

siret n°811787415 - [www.comportementanimalier.sitew.fr](http://www.comportementanimalier.sitew.fr) – 74890 Bons-en-Chablais