

**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