

Le propriétaire ou gardien d'un chien doit enregistrer son animal auprès de la Ville, dans un délai de trente (30) jours de l'acquisition du chien, de l'établissement de la résidence principale du gardien sur le territoire de la Ville ou du jour où le chien atteint l'âge de 3 mois.

Prendre note qu'un gardien dont le chien est âgé de 6 mois ou moins au moment de la délivrance de la licence pourra fournir la preuve écrite indiquant que le chien est stérilisé au moment du renouvellement (articles 3.1 et 3.6 du Règlement numéro 1018-00-RIP relatif aux animaux).

Nom du propriétaire du chien ou gardien du chien	
Prénom, nom : _____	N° tél. rés. : _____ N° tél. cell. : _____
Adresse : _____	Courriel : _____
	Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/>

Identification du chien	
Nom : _____	Sexe : <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle
Race ou type : _____	Signes distinctifs, le cas échéant (<i>poil long, poil court, tache particulière, etc.</i>) : _____
Couleur : _____	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____	Poids : <input type="checkbox"/> 20 kg et plus (± 44 lbs)
Nom(s) de la municipalité(s) où le chien a déjà été enregistré : _____	Provenance du chien : Possibilité de cocher un des choix suggérés :
Une décision à l'égard de ce chien a-t-elle déjà été rendue par une municipalité à l'égard du chien ou de son propriétaire et/ou gardien en vertu d'un règlement sur les chiens ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Ami <input type="checkbox"/> Animalerie <input type="checkbox"/>
Si oui, nommer la municipalité qui a émis cette décision : _____	Éleveur <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/>
Numéro de la décision : _____	Facebook <input type="checkbox"/> SPCA <input type="checkbox"/>
	Refuge <input type="checkbox"/>
	Autre, précisez : <input type="checkbox"/> _____

Informations médicales sur le chien	
Vaccins contre la rage (obligatoire) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (preuve à joindre)	Nom du vétérinaire : _____
Stérilisation (obligatoire) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (preuve à joindre)	Micropuce : <input type="checkbox"/> # de la micropuce : _____ (preuve à joindre)

Coût de la licence		
Chien stérilisé : 20 \$ / année	Chien-guide ou d'assistance : gratuit	Chien micropucé : gratuit

Signature du propriétaire ou gardien du chien	
Je déclare que les renseignements mentionnés sont exacts et je m'engage à aviser la Ville de tous changements. Je comprends que toute fausse déclaration pourrait entraîner des procédures légales.	
Signature : _____	Date : JJ/MM/AAAA

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION		
# Médaille :	<input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Remplacement (10 \$)	
Coût : <input type="checkbox"/> 20 \$ <input type="checkbox"/> gratuit	Période de validité (1 an à compter de la délivrance) : _____ au _____	
Remise par :	DATE :	