



RENOUVELLEMENT DES LICENCES POUR CHIENS ET CHATS

Nom: _____ prénom: _____

Adresse: _____ Code Postal: _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 (optionnel) : _____

Courriel : _____

IDENTIFICATION DE L'ANIMAL

Chien Chat

Nom : _____ Race : _____

Stérilisé : Oui Non

Date d'expiration du certificat de vaccination contre la rage :

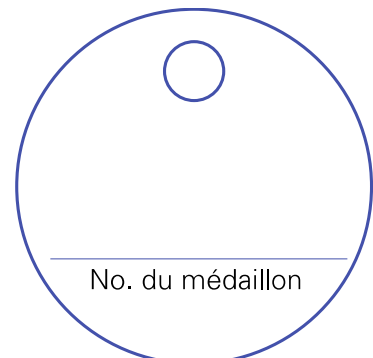
Si la date d'expiration ci-contre précède le 1^{er} janvier 2019, vous devrez fournir un nouveau certificat.

MODE DE PAIEMENT

Chèque : Crédit : Visa Mastercard

No. de carte : _____

Date d'expiration : _____



FRAIS

Chien châtré : 20 \$
Chien non-châtré : 30 \$

Chat châtré : 5 \$
Chat non-châtré : 10 \$