

Canton de Wentworth Township



Formulaire d'enregistrement de chien
Canine Registration Form

Information concernant le maître du chien :

Information Regarding the Dog's Owner:

Nom / Family Name: _____ Prénom / First Name: _____

Adresse / Address: _____

_____ Wentworth, QC

Code postal / Postal Code: _____ Téléphone / Telephone: _____

Information concernant le chien :

Information Regarding the Dog:

Nom du chien / Dog's Name: _____

Vaccin / Vaccine Stérilisé / Sterilized Poids / Weight: _____

Mâle / Male Femelle / Female

Race / Race: _____ Couleur / Color: _____ Âge / Age: _____

Autres signes distinctifs : _____

Other distinguishing features : _____

Date de demande / Request Date: _____