



## Fiche d'évaluation vétérinaire pour les activités du club canin :

A : ..... le : ...../...../.....

Nom du chien : \_\_\_\_\_

Propriétaire : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_

Sexe :  Mâle  Femelle

Identification (N° tatouage ou N° transpondeur) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom du vétérinaire : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

### Vaccinations :

Carré :  Oui  Non Date du prochain rappel : \_\_\_\_\_

Hépatite :  Oui  Non Date du prochain rappel : \_\_\_\_\_

Leptospiroses :  Oui  Non Date du prochain rappel : \_\_\_\_\_

Parvirose :  Oui  Non Date du prochain rappel : \_\_\_\_\_

Toux de chenil :  Oui  Non Date du prochain rappel : \_\_\_\_\_

Rage :  Oui  Non Date du prochain rappel : \_\_\_\_\_

**Examen général :**

Absence de signes cliniques de toute maladie contagieuse :  Oui  Non

Si non, type de la maladie détectée : \_\_\_\_\_

Type et durée du traitement mis en place : \_\_\_\_\_

**Pensez-vous que cet animal est apte médicalement aux activités du club canin ?  
( agility ... ) :**

Oui  Non

**Autres observations :**

---

---

---

Fait le : \_\_\_\_\_

Signature et cachet du vétérinaire :

Signature du propriétaire :