FICHE CYNO-SANITAIRE

MUSHER NAME :	**VORNAME :**	**GEBURTSDATUM :**
FEDERATION :	**CLUB :**	**LIZENZ-NR**
ADRESSE :	**PLZ :**	**ORT :**
TELEFON :	**MAIL :**	

Jeder Hund der am Rennen teilnimmt oder sich auf der Stake-out befinden muss folgend geimpft sein

Tollwut (R), Staupe (C), Hepatitis von Rubarth (H), Leptospirose (L), Parvovirose(P) und Zwingerhusten "PI und Bordetella bronchiseptica" (TC)

Diese Formular muss durch Ihren Tierarzt ausgefüllt werden und mit jeder Rennen-Anmeldung gesendet werden

	Kompletten Hundenamen	RASSE* (Open, RNB1 ou RNB2)	Geschlecht	Geburtsdatum	N° europäischer Reisepass	Tätowierung oder elektro-Chip Nr.	N° LOF	Impfungen				
								Datum	CHP	L	R	TC
1								Gültigkeit				
2								Gültigkeit				
3								Gültigkeit				
4								Gültigkeit				
5								Gültigkeit				
6								Gültigkeit				
7								Gültigkeit				
8								Gültigkeit				
9								Gültigkeit				
10								Gültigkeit				
11								Gültigkeit				
12								Gültigkeit				
13								Gültigkeit				
14								Gültigkeit				
15								Gültigkeit				

* OPEN = alle RASSEN, RNB1 = husky, RNB2 = abschiedliche nordiche Rassen RNB pour Registered Nordic Breeds

Anzahl angemeldete Hunde

Ich unterschrieben (NAME und Vorname Tierarzt) : ……BESTÄTIGE die Genauichkeit von obenstehende Informationen.

Tierarzt Stempel