

Annexe 10

Déclaration de cession d'un chien à compléter par le propriétaire de l'animal**Les informations suivantes seront communiquées aux personnes candidates à l'adoption**

Nom du chien :
 Signalement du chien :
 Race :
 Identification : Microchip / Tatouage (*) N°
 Endroit: Oreille / Cou / Cuisse (*) Gauche / Droite (*)
 Date de naissance :
 Sexe: Mâle / Femelle (*) Stérilisé(e) : oui / non (*)
 Pelage (couleur - nature) :
 Signes particuliers :

Informations relatives à l'état de santé du chien.

Interventions chirurgicales subies (autres que la stérilisation)	
Maladies antérieures	
Remarques concernant la santé du chien (sensibilité particulière...)	
Vétérinaire traitant	
En ordre de vaccinations	oui / non (*)

Documents remis avec le chien.

Certificat d'identification / Passeport N° (*)
 Carnet de vaccination (*)

Informations relatives aux conditions de vie antérieures du chien.

- le chien m'appartient depuis: (*)
 - durant la journée, le chien vivait à l'extérieur / à l'intérieur (*)
 - durant la nuit, le chien vivait à l'extérieur / à l'intérieur (*)
 - le chien vivait avec d'autres chiens mâles / femelles (*)
 - le chien vivait avec d'autres animaux domestiques : oui / non (*) lesquels ?
 - le chien vivait dans une famille où il y avait des enfants : oui/non (*) combien ? âge(s) ?
 - le chien vivait avec des personnes âgées : oui/non (*)
 - type de nourriture boîtes / croquettes / cuisiné / autre : (*)

Informations au sujet du caractère et du comportement du chien.

- le chien a suivi une formation à la défense, à l'attaque ou au mordant oui/non (*)
 - le chien a eu un comportement agressif vis à vis
 d'un membre de la famille : oui, un enfant / oui, un adulte / non (*)
 des personnes étrangères à la famille : oui, un enfant / oui, un adulte / non (*)
 d'autres animaux : oui / non (*)
 - le chien est malade en voiture : oui / non (*)
 - il peut très bien/ difficilement/ ne peut pas rester seul à la maison. (*) Combien de temps ?
 - il est propre dans la maison : oui / non (*)
 - il cherche à s'échapper de la maison ou du jardin : oui / non (*)

Raison pour laquelle vous cédez votre chien.

.....

.....

 (*) Biffer la (les) mention(s) inutile(s).

Les informations suivantes ne peuvent pas être communiquées aux personnes candidates à l'adoption

Renseignements sur le propriétaire précédent (cédant l'animal)

Nom et prénom	
Date de naissance	
Adresse complète	
Téléphone	
Fax si disponible	
e-mail si disponible	

Par la présente, je soussigné(e) déclare me défaire librement du chien susmentionné et le confier au représentant du refuge

En signant ce document je renonce à tout droit sur cet animal et en laisse libre disposition au refuge.

Je déclare que les informations au sujet du chien sont conformes à la réalité et que s'il devait être prouvé que j'ai fourni sciemment des informations erronées, je suis prêt(e) à en assumer l'entière responsabilité.

Participation aux frais ¹

- Prise en charge :
 - Transport :
 - Vaccinations :
 - Autres :

Fait en deux exemplaires

à
 le

Total :

Lu et approuvé,

Signature du représentant du refuge

Signature du propriétaire de l'animal

¹ Mention facultative

Vu pour être annexé à l'arrêté du Gouvernement wallon du 24 novembre 2022 relatif aux conditions d'agrément des établissements pour animaux et aux conditions de détention et de commercialisation au sein de ces établissements.

Namur, le 24 novembre 2022.

Pour le Gouvernement :

Le Ministre-Président,

E. DI RUPO

La Ministre de l'Environnement, de la Nature, de la Forêt, de la Ruralité et du Bien-être animal,

C. TELLIER