

Formulaire d'Information d'une Personne ayant été mordue par un Chien

Je soussigné (nom, prénom)

Résidant (adresse)

Déclare avoir été mordu(e) par un chien (nom)

De race ou d'apparence raciale

De couleur

Identifié sous le numéro

Dont le propriétaire ou le détenteur est (nom)

Date et heure

Lieu

Déclare avoir été informé(e) ce jour par le Docteur Vétérinaire

→ Qu'il m'est conseillé de me rendre chez un Médecin afin de recevoir des soins appropriés et faire établir un certificat médical ;

→ Que le Maire de la commune de résidence du chien mordeur doit être informé de cette morsure, il s'agit d'une obligation légale pour le propriétaire du chien ou tout professionnel dans l'exercice de ses fonctions ;

Cette information permet au Maire de mettre en œuvre les mesures visant à protéger les personnes ou les animaux domestiques ;

→ Que je dois être informé(e) des résultats des 3 visites sanitaires obligatoires du chien mordeur chez un Vétérinaire sanitaire par le propriétaire du chien ;

→ Qu'il m'est conseillé de prendre contact avec mon assurance le cas échéant ;

→ Que j'ai la possibilité de déposer plainte.

Fait àLe Signature

Observations du vétérinaire :

