



Vaccination des chiens

Propriétaire: _____ Téléphone: _____ Courriel: _____

Musher: _____ Téléphone: _____ Courriel: _____

Course: 40 200

Dates des vaccins les plus récents

ID vet *	Nom du chien	Sexe	Age	Race	Couleur	Rage		Distemper	Hepatitis (adenovirus2)	Parainfluenza	Parvovirus	Leptospirose (optionel mais recommandé)	Bordetella (optionel mais recommandé)
						Injection	Expiration						
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													

Ce formulaire ainsi que TOUTES les preuves vaccinales doivent être envoyées à lachicchocs@gmail.com AVANT le 1 mars 2024 ou sur le portail du MACQ

* Ne pas remplir cette colonne, pour usage vétérinaire seulement