



## ATTESTATION A REMPLIR PAR LE VETERINAIRE LORS DE LA RECHERCHE DE LA LUXATION DE LA ROTULE

Club de race : ..EPAGNEUL NAIN CONTINENTAL

Je soussigné Docteur Vétérinaire

Nom (\*) : ..BAURDAN..... Prénom (\*) : ..JULIEN.....

Inscrit au Conseil de l'Ordre des Vétérinaires sous le numéro (\*) : ..14874.....

Tél. : ..0232530165..... E-mail : ..gaillo.veto@wanadoo.fr

(\*) Pour permettre l'exploitation informatique par la SCC des résultats de cet examen, cette attestation devra obligatoirement comporter et de façon lisible : le nom, le prénom et le numéro d'inscription du praticien au Conseil de l'Ordre des Vétérinaires.

Atteste avoir examiné le chien :

Nom : ..Xo.Xo..... Affixe : ..GOLDEN LEAFS.....

Race : ..PAPILLON.....

Identifié - par tatouage numéro <sup>(1)</sup> : ..|||||||

- par puce électronique numéro <sup>(1)</sup> : ..75265810105173052

et vérifié moi-même l'identifiant de ce chien.

Résultats de l'examen :

- Sujet indemne<sup>(1)</sup>

- ~~Sujet stade 1~~<sup>(1)</sup>

- ~~Sujet stade 2~~<sup>(1)</sup>

(1) Rayer la mention inutile

**CLINIQUE VETERINAIRE GAILLON**

16 Avenue du Mal Leclerc

B.P. 4

27600 GAILLON

Tél. : 02 32 53 01 65

Fax : 02 32 53 52 56

Fait à : ..GAILLON..... le : ..01/03/2013.....

Signature du Vétérinaire

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE DU CHIEN

Je soussigné ..CHARTRAIN JOCELYNE..... accepte que ces résultats soient transmis à mon club de race pour diffusion et utilisation en tant qu'information utile à la sélection

Fait à : ..... le : .....

Pour l'amélioration des races de chiens en France

155, avenue Jean-Jaurès

93535 AUBERVILLIERS CEDEX - FRANCE

Tél. : +33 (0)1 49 37 54 00 - Fax : +33 (0)1 49 37 01 20

Fax Lof/Conf : +33 (0)1 49 37 55 99 - Fax FNC : +33 (0)1 49 37 13 20

Signature du Propriétaire du chien :

*Chartrain*