



Date : \_\_\_\_\_

**Formulaire d'enregistrement de médaille pour chien / Dog tag registration form**

Pour vous procurer une médaille, vous devez nous faire parvenir ce formulaire dûment rempli :

- En personne ou par la poste au 1262, chemin de Mille-Isles, Mille-Isles (Québec), J0R 1A0 ;  
**ou**
- Par courriel à cslight@mille-isles.ca ;  
**ou**
- Par télécopieur au 450 438-6157.

Un délai d'environ trois (3) semaines est à prévoir afin de recevoir la médaille. Ce service est GRATUIT et valide pour la durée de vie de l'animal. Toutefois, en cas de perte, des frais de 5 \$ seront chargés pour l'obtention d'une nouvelle médaille.

To obtain a medal, you must send us this form duly completed:

- In person or by mail at 1262 Mille-Isles Road, Mille-Isles (Québec), J0R 1A0;  
**or**
- By email at cslight@mille-isles.ca;  
**or**
- By fax at 450 438-6157.

A delay of approximately three (3) weeks is to be expected in order to receive the medal. This service is FREE and valid for the lifetime of the animal. However, in case of loss, a \$5 fee will be charged for a new medal.

**Identification du propriétaire / Owner identification**

Nom / Name: \_\_\_\_\_

Adresse / Address: \_\_\_\_\_

Ville / City: \_\_\_\_\_

Code postal / Postal code: \_\_\_\_\_

Téléphone / Phone: \_\_\_\_\_

Courriel / Email: \_\_\_\_\_

**Identification du chien / Dog identification**

Nom / Name: \_\_\_\_\_

Race / Breed: \_\_\_\_\_

Couleur / Color: \_\_\_\_\_

Poids / Weight: \_\_\_\_\_

Âge / Age: \_\_\_\_\_

Sexe / Gender:  Femelle / Female  Mâle / Male

Vacciné / Vaccinated:  Oui / Yes  Non / No

Stérilisé / Sterilized:  Oui / Yes  Non / No

**Identification du chien / Dog identification**

Nom / Name: \_\_\_\_\_

Race / Breed: \_\_\_\_\_

Couleur / Color: \_\_\_\_\_

Poids / Weight: \_\_\_\_\_

Âge / Age: \_\_\_\_\_

Sexe / Gender:  Femelle / Female  Mâle / Male

Vacciné / Vaccinated:  Oui / Yes  Non / No

Stérilisé / Sterilized:  Oui / Yes  Non / No

**Identification du chien / Dog identification**

Nom / Name: \_\_\_\_\_

Race / Breed: \_\_\_\_\_

Couleur / Color: \_\_\_\_\_

Poids / Weight: \_\_\_\_\_

Âge / Age: \_\_\_\_\_

Sexe / Gender:  Femelle / Female  Mâle / Male

Vacciné / Vaccinated:  Oui / Yes  Non / No

Stérilisé / Sterilized:  Oui / Yes  Non / No