

CERTIFICAT DE CESSION

NOM -----Prénom-----

Adresse -----

Code postal -----Ville-----

Téléphone -----

Déclare céder ce jour sans contrepartie financière et de mon plein gré l'animal ci-dessous désigné

ANIMAL

NOM----- N° Identification ou N° Tatouage -----

Date de naissance ----- Sexe M F Couleur -----

Type CHIEN CHAT CHIOT CHATON AUTRE-----

À la personne ou association ci-dessous désignée :

NOM-----Prénom-----

ou Association -----

Adresse -----

Code postal ----- Ville-----

Téléphone -----

et je remets son CARNET DE SANTE CARTE IDENTIFICATION PASSEPORT

Fait à ----- Le -----

Signature, précédée de la mention «lu et approuvé »