



Direction générale de  
l'agriculture, de la viticulture et  
des affaires vétérinaires

DGAV - Affaires vétérinaires  
Police des chiens

Chemin des Boveresses 155  
Case postale 68  
CH – 1066 Epalinges

## Formulaire d'annonce pour chiens potentiellement dangereux

Dossier n° :

Annexe(s) à l'annonce

oui

non

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <b><u>PROPRIETAIRE DU CHIEN</u></b>  |                                       |
| Nom :  | Prénom :                              |
| Adresse complète :   | Profession :<br>Employeur + adresse : |
| Date de naissance :  | ☎ (privé) :                           |
| E-mail :   | ☎ prof :                              |
| Assurance RC :   | ☎ portable :                          |
| Pièce d'identité fournie (copie) : <input type="checkbox"/> passeport <input type="checkbox"/> carte d'identité N° de la pièce : |                                       |

|  |   |
|--|---|
| <b>CHIEN :</b>   |   |
| N° puce électronique:  |   |
| Nom :  | Date de naissance :   |
| Race :   | Pedigree : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  |
| Sexe : <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle            | Stérilisation/castration : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  |
| Oreilles coupées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non     | <b>Si oui, vous devez fournir une copie de l'attestation<br/>du vétérinaire cantonal selon<br/>page 25 du passeport pour animaux de compagnie</b> |
| Queue coupée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non         |   |
| Incidents antérieurs : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |   |
| <b>Description de l'incident :</b>   |   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Annexes à fournir :</b>   |  |
| <b>Original</b> extrait du casier judiciaire<br>Attestation des cours d'éducation canine suivis<br>Carnet de vaccination (copie)<br>Pièce d'identité ou passeport (copie)<br>Une photo passeport | Attestation assurance responsabilité civile<br>Pedigree du chien<br>Contrat écrit d'achat/vente<br>Fiche d'enregistrement AMICUS |

## PROPRIETAIRE

Questionnaire concernant la condition posée par le Conseil d'Etat à l'art. 9, let. f du Règlement d'application de la LPC

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | Avez-vous souffert durant les 3 dernières années :        | Souffrez-vous ce jour:                                    |
| – de toxicomanie (alcool, drogues, médicaments) ?  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| – de troubles mentaux ?  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| – de crise d'épilepsie ou de crises semblables ?   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| – de surdité ?  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Avez-vous été hospitalisé(e) dans un établissement pour alcooliques ?                                |   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Avez-vous suivi une cure de désintoxication pour consommation de stupéfiants ?                         |   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Avez-vous été hospitalisé(e) dans un établissement en raison de troubles mentaux ou de dépression ? |   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Si oui, quand ?  |   |   |
| Etes-vous sous curatelle de port  e générale ?   |   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Avez-vous d'autres chiens dans votre ménage ?   |   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Si oui race, nom et n   de puce :  |   |   |

Lieu et date :

Signature du propriétaire :

**La personne susmentionn  e confirme par sa signature l'exactitude des renseignements fournis. Les deux pages du formulaire doivent être dûment remplies, dat  es, sign  es et envoy  es par courrier.**