Inscrit sous le N°

Le :

Cadre réservé à la S.C.C.

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE L'ALIMENTATION

CENTRALE CANINE
EN 21.05-V4

155 avenue Jean Jaurès - 93535 AUBERVILLIERS Cedex - Tél.: +33 (0)1 49 37 55 77 - www.centrale-canine.fr

POUR L'AMÉLIORATION DES RACES DE CHIENS EN FRANCE

# DEMANDE D'INSCRIPTION AU TITRE DE L'IMPORTATION

(Décret n°74-195 du 26 février 1974)

**Inscription au LIVRE DES ORIGINES FRANCAIS (L.O.F.) d'un CHIEN né à l'ÉTRANGER**

A PRESENTER avec le PEDIGREE D'ORIGINE et la CARTE D'IDENTIFICATION

## A REMPLIR (en lettres capitales) par le PROPRIÉTAIRE DU CHIEN :

Je soussigné(e) : M., Mme (1) certifie être le propriétaire du chien ci-dessous identifié et demande qu'il subisse l'examen en vue de son inscription au Livre des Origines Français.

N° ELEVEUR (le cas échéant)

NOM PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

Courriel @

Téléphone fixe Téléphone portable

## CHIEN

RACE

NOM du CHIEN

DATE de NAISSANCE / / ☐ Mâle ☐ Femelle NATURE DU POIL

COULEUR DE ROBE

N° de LIVRE DES ORIGINES (LOSH, KC, LOI, LOE, NHSB, etc..)

TRANSPONDEUR ou TATOUAGE

PRODUCTEUR

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

Signature du propriétaire :

j'accepte :

que la Société Centrale Canine publie mon identité dans le cadre de son activité statutaire ☐

de recevoir une offre d'assurance santé pour chiens de la part de la société AGRIA ☐

## CERTIFICAT (à établir par l'expert de la Société Centrale Canine)

Taille (2) , cm Poids (2) , kg Tour de poitrine (2) cm Coup de feu (2) (3)

Je soussigné(e) , expert de la S.C.C.

certifie avoir examiné le chien ci-dessus identifié, et le déclare : ☐ **APTE** ☐ **AJOURNÉ** ☐ **INAPTE**

Le / / Lieu de l'examen

En cas d'INAPTITUDE, motif :

---

---

---

Signature de l'expert :

SCC-IMP/11-2018

(1) Rayer les mentions inutiles (2) Pour les races qui l'exigent (3) OUI / NON

ATTENTION : délai moyen de traitement, 6 semaines

INSTRUCTIONS AU VERSO

afaq ISO 9001 Qualité AFNOR CERTIFICATION