



**CLUB DU BOULEDOGUE FRANÇAIS**  
**ATTESTATION VÉTÉRINAIRE DU TAN**



**Je, soussigné, Docteur Vétérinaire**

Nom : ..... Prénom : .....

Inscrit au Conseil de l'Ordre des Vétérinaires sous le numéro : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

**Atteste que le chien :**

Nom : .....

Affixe : .....

Race : bouledogue français .....

Identifié  par tatouage numéro .....

par puce électronique numéro .....

**Est à jour de ses vaccinations, qu'il n'a pas subi d'interventions chirurgicales des systèmes cardio-respiratoires (inclus voile du palais et narines) ou ostéoarticulaires, qu'il est apte à se présenter aux tests d'allures naturelles organisés par l'association de race comportant un trajet de 500 mètres à effectuer tenu en laisse, à une allure normale en 10 minutes maximum**

Fait à : ..... le : .....

Cachet et Signature du Docteur Vétérinaire :