**ATTESTATION VETERINAIRE 2024**

**D'APTITUDE CHIEN MEDIATEUR**

**CYNOLOR 147 RUE EDMOND MICHELET 88130 CHARMES TEL : 03 29 30 49 42 PORT : 06 74 05 05 76 Email :** [**patrick.conraux22@orange.fr**](mailto:patrick.conraux22@orange.fr) **Site :** [**http://www.cynolor.com**](http://www.cynolor.com)

**Je soussigné(e) ……………………………………………………….............................Docteur vétérinaire.**

**Exerçant à……………………………………………………………………………………………………………………………**

**Certifie avoir personnellement examiné ce jour le chien :**

**Nom : ……………………………………………………. Né(e) le : \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ Sexe :  mâle femelle**

**Race : ……………………………………………………………N° (tatouage ou puce) ……………………………………………**

**Appartenant à M. Mme (nom et prénom) …………………………………………………………………...................**

**Demeurant à : ……………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Pour l’aptitude physique du chien médiateur.**

**Les points contrôlés :**

**-Appareil respiratoire…………………………………………………………………………………………………………**

**-Appareil cardiaque……………………………………………………………………………………………………………**

**-Appareil musculaire………………………………………………………………………………………………………….**

**-Appareil locomoteur………………………………………………………………………………………………………….**

**-Bonne santé générale ………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Conclusion :  apte  inapte**

**Fait à : …………………………………………… Le : \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ Cachet et signature**