

- ✦ En cas d'acceptation du présent certificat, le délai de carence « maladie » de la formule Dalma sera réduit à 5 jours, à compter de sa réception.
- ✦ Certificat daté de moins de 21 jours à envoyer par email à carence@dalma.co
- ✦ Adhésion possible pour les animaux âgés de 2 mois à moins de 6 ans.
- ✦ À réception de votre certificat dûment rempli, un conseil vous recontactera.

Certificat de santé

À REMPLIR PAR LE VÉTÉRINAIRE

Tous les champs sont obligatoires.

Chien Chat Nom de l'animal

Race

Croisement : Mère Père

Puce Tatouage Numéro d'identification

ANTÉCÉDENTS CONNUS OU VISIBLES

R.A.S. Ne sait pas

VACCINS EFFECTUÉS

CHP Lepto. Rage RCP FeLV. Chlamydirose

Je soussigné(e), Docteur Vétérinaire, certifie sur l'honneur avoir examiné l'animal ci-dessus identifié, et signalé de façon honnête sur le présent document tout signe apparent (ou en ma connaissance) de défaut, de maladie ou de séquelle d'affection quelconque sur cet animal.

Numéro ordinal Date / / 20

Signature & cachet du vétérinaire :

À REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE

Je soussigné(e),

certifie avoir déclaré à mon vétérinaire tous les antécédents médicaux de mon animal, en ma connaissance. En cas d'adhésion, je reconnais qu'en cas d'omission ou de déclarations inexactes ou réticentes, la garantie ne sera pas acquise.

Date / / 20

Signature :