



Evaluation concernant la promenade simultanée contrôlée de plus de trois chiens âgés de plus de quatre mois

Art. 32b, al. 1a, let. c, ch. 1 OPAC¹ en relation avec l'art. 203 OPAn²

1. Renseignements sur le détenteur / la détenteurice des chiens ou sur le requérant / la requérante

Nom	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	NPA / Lieu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone	Courriel
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Renseignements sur la personne qui effectue l'évaluation (formateur/trice de détenteurs de chiens conformément à l'art. 203 OPAn)

Nom	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	NPA / Lieu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone	Courriel
<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° d'autorisation OSAV	Site Internet
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹ Ordonnance du 21 janvier 2009 sur la protection des animaux et les chiens (RSB 916.812)

² Ordonnance fédérale du 23 avril 2008 sur la protection des animaux (RS 455.1)

3. Renseignements concernant les chiens menés simultanément

	Nom	Race	Age
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Rencontres avec...

	satisfaisant	insatisfaisant	non évalué
...d'autres chiens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...des chats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...des animaux de rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...des promeneurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...des joggeurs / marcheurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...des vélos / scooters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

4. Ordres

	satisfaisant	insatisfaisant	non évalué
Appeler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laisser courir en liberté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Récupérer / remettre la laisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anticiper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

5. Contrôle du groupe

- satisfaisant
- insatisfaisant

Remarques

6. Confirmation de l'exactitude et de l'exhaustivité de tous les renseignements fournis

La formateur / La formatrice ayant effectué l'évaluation confirme par la présente l'exactitude des renseignements fournis. Il / Elle atteste que le requérant / la requérante peut mener simultanément de manière contrôlée le nombre de chiens susmentionné.

Lieu / date

Signature du requérant / de la requérante

Lieu / date

Signature du formateur / de la formatrice

Veuillez renvoyer le formulaire rempli à l'Office des affaires vétérinaires :

Office des affaires vétérinaires
Herrengasse 1
Case postale
3000 Berne 8

info.avet@be.ch