



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la sécurité alimentaire
et des affaires vétérinaires SAAV

Secteur affaires canines

Impasse de la Colline 4, 1762 Givisiez

T +41 26 305 80 60, F +41 26 305 80 09
www.fr.ch/saav

Demande d'autorisation de détention de plus de quatre chiens adultes dans le même foyer (4a)

Ce document doit être rempli dans son intégralité et de manière conforme à la vérité. Il engage la responsabilité du/des détenteur/s des chiens, faute de quoi la demande ne pourra être traitée.

La demande ainsi que les documents exigés doivent être déposés sans tarder auprès de notre Service.

En cochant avec une croix (obligatoire), le/les demandeur/s certifie/nt avoir pris acte des dispositions

1. Données personnelles du requérant / de la requérante (s'il y a plusieurs détenteurs dans le même foyer remplir les données personnelles dans l'annexe)	
<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom / Prénom :	
Date de naissance :	
ID AMICUS :	
N° AVS :	
Adresse :	
NPA / Lieu :	
E-mail :	
Tél. Privé :	
Tél. Professionnel :	
Natel :	
Cochez ce qui convient :	Eleveur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Si oui <input type="checkbox"/> avec affixe d'élevage <input type="checkbox"/> sans affixe d'élevage
Plus de 3 nichées par année <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Nom et site Internet de l'élevage :	
Art. 9 LDCh : Est considérée comme élevage toute détention de chiens conduisant à leur reproduction, que cette reproduction soit volontairement favorisée – avec ou sans but lucratif – ou non et que le détenteur ou la détentrice soit un particulier ou un éleveur/éleveuse professionnel/le.	
2. Identification des chiens	
Chien 1	Nom :
	Race :
	N° de la puce électronique :
	Sexe : <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> castré / <input type="checkbox"/> stérilisée si oui, à quelle date :

	Date de naissance :
Chien 2	Nom : Race : N° de la puce électronique : Sexe : <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> castré / <input type="checkbox"/> stérilisée si oui, à quelle date : Date de naissance :
Chien 3	Nom : Race : N° de la puce électronique : Sexe : <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> castré / <input type="checkbox"/> stérilisée si oui, à quelle date : Date de naissance :
Chien 4	Nom : Race : N° de la puce électronique : Sexe : <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> castré / <input type="checkbox"/> stérilisée si oui, à quelle date : Date de naissance :
Chien 5	Nom : Race : N° de la puce électronique : Sexe : <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> castré / <input type="checkbox"/> stérilisée si oui, à quelle date : Date de naissance :

En cas de détention de plus de 5 chiens, veuillez remplir l'annexe (avec date et signature).

3. Formation

Avez-vous suivi des cours, des formations en rapport avec la détention, l'éducation et/ou l'élevage ?

Oui Non

Si oui, précisez :

4. Temps à disposition

Combien de temps consacrez-vous aux chiens par jour ?
Combien de promenades par jour avec chaque chien ?
Durée globale des sorties (en moyenne)
Combien de temps, les chiens sont-ils lâchés accompagnés ?

5. Détenzione des chiens

- Vivent avec la famille dans les lieux d'habitation
- Vivent en chenil sur les lieux d'habitation du/des détenteur/s
- Vivent en chenil hors des lieux d'habitation du/des détenteur/s
Si oui, à quelle distance : km
- Vivent en box (enclos à l'intérieur d'un local) sur les lieux d'habitation du/des détenteur/s
- Vivent en box (enclos à l'intérieur d'un local) hors des lieux d'habitation du/des détenteur/s
Si oui, à quelle distance : km

Détenzione hors du domicile, indiquer l'adresse exacte :.....

6. Activités

- Loisirs Si oui, préciser :
- Sportif, compétition Si oui, préciser :
- Formation de chiens Si oui, pour quelle utilité :
- Professionnel Si oui, pour quel organisme :
- Autre, préciser :

7. Remarques du détenteur / des détenteurs

.....

.....

.....

.....

8. Documents exigés pour le traitement du dossier

- Copie de la pièce d'identité de chaque détenteur
- Copie des inscriptions de la puce électronique des chiens dans la banque de données nationale AMICUS

Emoluments :

Un émolumant allant de CHF 80.- à CHF 250.- vous parviendra sur facture dès réception de ce formulaire et de tous les documents exigés.

Remarque :

Le Service peut demander un préavis de la commune

Tous les documents sont à retourner à l'adresse suivante :

Service de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires
Impasse de la Colline 4
1762 Givisiez
Tél. : 026/305.80.60 Fax : 026/305.80.09
E-mail : saav-pac@fr.ch

Heures d'ouverture du guichet : Lundi au vendredi de 8h00-11h30 et de 13h30-16h30 (sur rendez-vous)

Lieu et date :

Signature du/des détenteur/s habituel/s des chiens :

Liens utiles :

www.amicus.ch :

Banque de données nationale des chiens AMICUS (changement d'adresse, changement de détenteur, décès du chien)

Annexe (copier la page selon le nombre de chiens à déclarer)

Chien ...	Nom :
	Race :
	N° de la puce électronique :
	Sexe : <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> castré / <input type="checkbox"/> stérilisée si oui, à quelle date :
	Date de naissance :
Identité du détenteur	
<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom / Prénom :	
Date de naissance :	
ID AMICUS :	
N° AVS :	
Adresse :	
NPA / Lieu :	
E-mail :	
Tél. Privé :	
Tél. Professionnel :	
Natel :	
Avez-vous suivi des cours, des formations en rapport avec la détention, l'éducation et/ou l'élevage ?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, précisez :	
.....	
.....	
.....	

Lieu et date :

Signature du/de la détenteur/trice habituel/le du chien :

.....