



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la sécurité alimentaire
et des affaires vétérinaires SAAV

Protection des animaux

Impasse de la Colline 4, 1762 Givisiez

T +41 26 305 80 60
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 :	Éleveur <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 ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> 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. Détention des chiens	
<input type="checkbox"/> Vivent avec la famille dans les lieux d'habitation	
<input type="checkbox"/> Vivent en chenil sur les lieux d'habitation du/des détenteur/s	
<input type="checkbox"/> Vivent en chenil hors des lieux d'habitation du/des détenteur/s Si oui, à quelle distance : km	
<input type="checkbox"/> Vivent en box (enclos à l'intérieur d'un local) sur les lieux d'habitation du/des détenteur/s	
<input type="checkbox"/> 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	
Détention hors du domicile, indiquer l'adresse exacte :	
6. Activités	
<input type="checkbox"/> Loisirs	Si oui, préciser :
<input type="checkbox"/> Sportif, compétition	Si oui, préciser :
<input type="checkbox"/> Formation de chiens	Si oui, pour quelle utilité :
<input type="checkbox"/> Professionnel	Si oui, pour quel organisme :
<input type="checkbox"/> 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 émolument 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

E-mail : saav-pa@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 :