



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service de la sécurité alimentaire  
et des affaires vétérinaires SAAV  
Amt für Lebensmittelsicherheit  
und Veterinärwesen LSVW

Protection des animaux  
Impasse de la Colline 4, 1762 Givisiez

T +41 26 305 80 60  
[www.fr.ch/saav](http://www.fr.ch/saav) / [saav-pa@fr.ch](mailto:saav-pa@fr.ch)

## Demande d'autorisation de détention de chiens de races listées (3a)

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

La demande ainsi que les documents exigés doivent être déposés au plus tard 30 jours avant l'acquisition du chien et son entrée sur le territoire fribourgeois.

Le requérant / la requérante a pris connaissance de cela (veuillez cocher s.v.p.) ☐ Oui

| 1. Données personnelles du requérant / de la requérante                                                                                    |                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur                                                                          |                                                                                                    |
| Nom / Prénom :                                                                                                                             |                                                                                                    |
| Date de naissance :                                                                                                                        |                                                                                                    |
| N° AVS :                                                                                                                                   |                                                                                                    |
| Adresse actuelle :                                                                                                                         |                                                                                                    |
| NPA / Lieu :                                                                                                                               |                                                                                                    |
| E-mail :                                                                                                                                   |                                                                                                    |
| Tél. Privé :                                                                                                                               |                                                                                                    |
| Natel :                                                                                                                                    |                                                                                                    |
| <b>IDENTIFIANT AMICUS</b>                                                                                                                  |                                                                                                    |
| Situation dans le ménage :                                                                                                                 | Nombre d'adultes :<br>Enfants : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, nombre: |
| 2. Expériences dans le contact avec les chiens                                                                                             |                                                                                                    |
| Avez-vous déjà été responsable ou détenteur d'un chien auparavant ?                                                                        | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                          |
| Si oui, de quel(s) type(s) de chien(s) ?                                                                                                   |                                                                                                    |
| Avez-vous déjà éduqué un chien / suivi des cours ?                                                                                         | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                          |
| Si oui, de quel genre était la formation (classe de jeux pour chiots, cours d'éducation sport canin – quelle catégorie, examen effectué ?) |                                                                                                    |

| 3. Données du chien                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.1 Race du chien :                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Raison pour laquelle vous avez choisi cette race ?               | <input type="checkbox"/> J'avais déjà un chien de cette race<br><input type="checkbox"/> J'ai entendu beaucoup de choses positives sur cette race<br><input type="checkbox"/> J'aime le phénotype de cette race<br><input type="checkbox"/> Une connaissance a un chien de cette race<br><input type="checkbox"/> Je veux un chien qui me protège<br><input type="checkbox"/> J'ai pitié de ce chien<br><input type="checkbox"/> Il s'agit d'une décision spontanée<br><input type="checkbox"/> Autre raison : |
| Date prévue de l'acquisition du chien :                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Date de naissance du chien :                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Nom du chien :                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Sexe du chien :                                                  | <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Castré/stérilisé :                                               | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| N° de la puce électronique :                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Le chien a-t-il la queue et/ou les oreilles coupées ?            | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, les oreilles<br><input type="checkbox"/> Oui, la queue <input type="checkbox"/> Oui, les oreilles et la queue                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| A quelle douane votre chien sera-t-il (ou a-t-il été) dédouané ? |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| De quel type d'élevage provient votre chien ?                    | <input type="checkbox"/> Elevage FCI/SCS <input type="checkbox"/> Ville <input type="checkbox"/> Campagne <input type="checkbox"/> Ferme<br><input type="checkbox"/> Elevage familial <input type="checkbox"/> Elevage commercial<br><input type="checkbox"/> SPA avec preuve du pédigrée <input type="checkbox"/> Magasin animalier<br><input type="checkbox"/> Commerçant de chiens<br><input type="checkbox"/> Autre :<br><br>Adresse :                                                                     |

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------------|--|
| Art. 32 LDCh                                                                                                                                           | <p><i>Elevage et socialisation</i></p> <p><sup>1</sup> La sélection, l'élevage des chiots et l'éducation des chiens doivent viser à obtenir des animaux au caractère équilibré, pouvant être bien socialisés et dont les dispositions agressives envers les êtres humains et les animaux sont faibles. Les dispositions agressives ne doivent pas être accentuées chez les descendants. Un chien présentant un comportement agressif supérieur à la norme doit être exclu de l'élevage. Les chiots doivent être habitués à leur environnement.</p> <p><sup>3</sup> Le service contrôle l'élevage ou le fait contrôler par un club suisse de race reconnu.</p>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| <b>3.2 Données de la portée</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| Combien de chiots y a-t-il dans la portée ?                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| La mère a-t-elle accès libre aux chiots ?                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Oui <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Non</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| Avez-vous contact avec les géniteurs ?                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Oui <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Mère</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Non</span><br><span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Père</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| Avez-vous consulté le rapport de contrôle d'élevage ?                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Oui <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Non</span><br>Si oui, quel qualificatif a été mentionné sur le rapport :<br><input type="checkbox"/> Insuffisant <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Bon</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Très bon</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Excellent</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| <b>3.3 Chiens plus âgés (+ de 5 mois) ou chiens d'un autre propriétaire</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| Antécédents du chien (détenteur précédent, classe de jeux pour chiots, cours d'éducation, formation spéciale pour chien, raison de la remise du chien) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| Le chien a-t-il déjà mordu ?                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Non <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Oui</span><br><input type="checkbox"/> une personne <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> un autre chien</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> un autre animal, lequel</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| Si oui, dans quelles circonstances ?                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| <b>4. Détention prévue du chien</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| Où pensez-vous détenir le chien la plupart du temps ?                                                                                                  | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"><input type="checkbox"/> En appartement, libre</td><td style="width: 40%;">Durée en heures :</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> En appartement, attaché/dans une pièce</td><td>Durée en heures :</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Principalement dans des locaux annexes (garage, atelier, magasin)</td><td>Durée en heures :</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dehors, à l'attache avec une niche</td><td>Durée en heures :</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dehors dans un chenil</td><td>Durée en heures :</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dehors sur un terrain clôturé</td><td>Durée en heures :</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dehors, libre</td><td>Durée en heures :</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre :</td><td></td></tr> </table> | <input type="checkbox"/> En appartement, libre | Durée en heures : | <input type="checkbox"/> En appartement, attaché/dans une pièce | Durée en heures : | <input type="checkbox"/> Principalement dans des locaux annexes (garage, atelier, magasin) | Durée en heures : | <input type="checkbox"/> Dehors, à l'attache avec une niche | Durée en heures : | <input type="checkbox"/> Dehors dans un chenil | Durée en heures : | <input type="checkbox"/> Dehors sur un terrain clôturé | Durée en heures : | <input type="checkbox"/> Dehors, libre | Durée en heures : | <input type="checkbox"/> Autre : |  |
| <input type="checkbox"/> En appartement, libre                                                                                                         | Durée en heures :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| <input type="checkbox"/> En appartement, attaché/dans une pièce                                                                                        | Durée en heures :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Principalement dans des locaux annexes (garage, atelier, magasin)                                                             | Durée en heures :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Dehors, à l'attache avec une niche                                                                                            | Durée en heures :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Dehors dans un chenil                                                                                                         | Durée en heures :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Dehors sur un terrain clôturé                                                                                                 | Durée en heures :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Dehors, libre                                                                                                                 | Durée en heures :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Autre :                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                   |                                                                 |                   |                                                                                            |                   |                                                             |                   |                                                |                   |                                                        |                   |                                        |                   |                                  |  |

|                                                                                                          |                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Remarques :                                                                                              |                                                                                                                    |
| Détenez-vous d'autres chiens ou animaux ?                                                                | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Si oui, lesquels :                                    |
| Est-ce que le chien sera régulièrement seul ?                                                            | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Si oui, combien d'heures par jour ?                   |
| Y a-t-il des personnes qui s'occuperont du chien à part vous ?                                           | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Si oui, qui ? (nom, prénom, âge et lien de parenté) : |
| Où est-ce que le chien pourra faire ses besoins ?                                                        |                                                                                                                    |
| Est-ce que vous avez prévu de participer à des classes de jeux pour chiots et/ou des cours d'éducation ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Si oui, quand, où, chez qui ?                         |

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Avez-vous prévu une formation spéciale pour le chien ou a-t-il déjà fait une formation spéciale ?</p> | <p> <input type="checkbox"/> Non<br/> <input type="checkbox"/> Oui         <div style="margin-left: 150px;"> <input type="checkbox"/> Mordant sportif<br/> <input type="checkbox"/> Formation pour agent de sécurité<br/> <input type="checkbox"/> Formation de chien de police<br/> <input type="checkbox"/> Autre         </div> </p> <p>Si oui, auprès de quel éducateur canin (nom et adresse) ?</p>                              |
| <p>Votre chien se promènera-t-il sans être attaché ?</p>                                                 | <p> <input type="checkbox"/> jamais<br/> <input type="checkbox"/> toujours<br/> <input type="checkbox"/> oui, si possible<br/> <input type="checkbox"/> oui, à l'écart de la circulation<br/> <input type="checkbox"/> oui, à côté du vélo/de la voiture<br/> <input type="checkbox"/> oui, mais seulement s'il n'y a pas d'autre chien<br/> <input type="checkbox"/> oui, mais seulement s'il n'y a pas d'êtres humains         </p> |
| <p>Remarques :</p>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p><b>5. Assurance responsabilité civile</b></p>                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Compagnie d'assurance</p>                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>N° de police</p>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Couverture d'assurance jusqu'à</p>                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Montant assuré (millions)</p>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## 6. Informations supplémentaires

Avez-vous des informations supplémentaires que vous souhaitez joindre à cette demande ?

## 7. Documents exigés pour le traitement du dossier d'autorisation de détention

- Extrait du casier judiciaire datant de moins de six mois (voir <https://www.e-service.admin.ch/crex> pour le formulaire de demande)
- Copie de la pièce d'identité du détenteur habituel
- Copie de l'ensemble du passeport pour animaux de compagnie (uniquement pour les chiens importés)
- Copie de l'inscription de la puce électronique du chien chez AMICUS

Pour ce qui concerne l'émolument de CHF 450.-, une facture vous parviendra dès réception de ce formulaire et des documents exigés.

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

**Service de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires  
Protection des animaux  
Impasse de la Colline 4  
1762 Givisiez**

**Tél. : 026/305.80.60**  
E-mail : [saav-pa@fr.ch](mailto:saav-pa@fr.ch)

Heures d'ouverture du guichet : Lundi au vendredi de 8h00-11h30 et de 13h30-16h30

Par ma signature, j'atteste avoir répondu à ce questionnaire au plus près de ma conscience et de mes connaissances.

**Lieu et date :**

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

### Liens utiles :

[www.amicus.ch](http://www.amicus.ch) : Données concernant les détenteurs/détentrices, changement d'adresse, changement de propriétaire, décès du chien.