



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	
<b>Chien 1</b>	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 : .....
<b>Chien 2</b>	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 : .....
<b>Chien 3</b>	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 : .....
<b>Chien 4</b>	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 : .....
<b>Chien 5</b>	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).

<b>3. Formation</b>
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**

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

Détention 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 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 Fax : 026/305.80.09**

**E-mail : [saav-pac@fr.ch](mailto: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](http://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)**

<b>Chien ...</b>	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 : .....
<b>Identité du détenteur</b>	
<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 :**

.....