



Commune de Florennes  
Province de Namur

Date d'introduction :

## AUTORISATION : DETENTION CHIEN

(à partir de 6 en zone d'habitat / à partir de 10 dans les autres zones)

Nom			
Prénom			
Adresse (rue)		N°	
Ville		Code postal	
Tél ou gsm		e-mail	

## LIEU DE DETENTION

Adresse/ localisation	
Type de zone	
Type de logement	

## NOMBRE DE CHIENS

--

## CONDITIONS D'HEBERGEMENT

Construction solide rendant toutes fuites impossibles	oui	non
Apport nourriture et eau suffisant et renouvelé	oui	non
Nettoyages réguliers	oui	non
Abris contre gel, courant d'air, pluie (enclos externe)	oui	non
Aération suffisante (enclos interne)	oui	non
Absence humidité (enclos interne et externe)	oui	non



N° identification :	Date :
N° identification :	Date :
N° identification :	Date :
N° identification :	Date :

## SUIVI MEDICAL

Vaccination en ordre	oui	non
----------------------	-----	-----

## ANNEXES (à joindre à la demande)

- Plan de situation (plan général du lieu de détention des chiens)
- Parcelle cadastrale
- 4 photos du lieu de vie des chiens

## RECEPTION DE LA DEMANDE

Le déclarant,

L'agent communal,