

# DEMANDE D'OUVERTURE DE DOSSIER

AU PROGRAMME DE CERTIFICATION  
D'ANIMA-QUÉBEC POUR LES LIEUX D'ÉLEVAGE  
DE CHATS ET DE CHIENS



Remplir un formulaire par espèce animale.

## 1 / Informations générales

Type d'établissement d'élevage : Félin  Canin

Identification de l'établissement d'élevage : \_\_\_\_\_

Référé par : \_\_\_\_\_

### Identification du ou des propriétaires

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

### Adresse de l'établissement d'élevage

Numéro, rue, ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**L'établissement d'élevage détient un permis délivré par le ministère de l'Agriculture,  
des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ) relativement au Règlement sur la sécurité et le bien-être  
des chats et des chiens :**

OUI  NON

Numéro de permis du MAPAQ : \_\_\_\_\_. Le permis du MAPAQ doit être affiché.

## 2 / Information sur l'établissement d'élevage

Date du début des activités d'élevage : \_\_\_\_\_

Année de construction (s'il s'agit d'un élevage en bâtiment indépendant) : \_\_\_\_\_

Nombre de races élevées : \_\_\_\_\_

Veillez indiquer la ou les races élevées :

Pour chacune des races, veuillez indiquer le nombre de femelles et de mâles reproducteurs, le nombre d'animaux adultes exclus de la reproduction et le nombre de portées (mises bas) dans la dernière année :

Race	Nombre de femelles reproductrices	Nombre de mâles reproducteurs	Nombre d'animaux adultes exclus de la reproduction	Nombre de portées (mises bas) durant la dernière année

Affiliation à une association ou à un club canin ou félin : OUI  NON

Veillez en indiquer le ou les noms s'il y a lieu :

## 3 / Faites-vous la demande pour la distinction « Génétique plus » ?

OUI  NON

Veillez compléter la demande pour la distinction « Génétique plus »

#### 4 / Déclaration

Avez-vous déjà fait l'objet d'une infraction ou d'une atteinte au bien-être animal en vertu de la *Loi sur la protection sanitaire des animaux* (RLRQ, chapitre P-42)?

OUI  NON

Avez-vous déjà fait l'objet d'une infraction ou d'une atteinte au bien-être animal en vertu du Code criminel?

OUI  NON

#### 5 / Paiement

Avec la demande, veuillez joindre la somme de 95 \$ pour les frais administratifs\*.

Chèque joint au formulaire

Paiement par PayPal

**Coordonnées**  
2300, 54e Avenue  
Lachine (Québec) H8T 3R2  
  
(438) 498-1499

\* L'ouverture de dossier entre en vigueur à partir de la date de la réception de la demande par ANIMA-Québec, et ce, pour une période de 12 mois.

***Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.***

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**anima**  
QUÉBEC

animaquebec.com