



Nazwa zawodów:

Data zawodów:

KARTA KONTROLI WETERYNARYJNEJ

Rasa:	
Płeć:	
Nazwa i przydomek:	
Właściciel:	
Nr chip/tatuaż:	
Data urodzenia:	

Oświadczam, że pies nie przyjmuje żadnych leków. Pies startuje w zawodach na moją odpowiedzialność.

.....

podpis właściciela

Pies przebadany przez lekarza weterynarii i dopuszczony do uczestnictwa w zawodach. (badanie przed zawodami)

.....

podpis lekarza weterynarii

Pies przebadany przez lekarza weterynarii i dopuszczony do uczestnictwa w zawodach. (badanie przed drugim biegiem)

.....

podpis lekarza weterynarii

Pies wycofany z zawodów z powodu kontuzji.

TAK: podać godzinę:.....

NIE

.....

podpis lekarza weterynarii