

**Formulaire pour licence de chien / Dog Licence Application**

|  |  |
| --- | --- |
| Veuillez remplir ce formulaire et le retourner en personne ou par la poste avec le paiement à l’adresse suivante : **\*\*\*\*\*\*\*\***Please complete the application and bring it in person or by mail at the following address**:** | **600, rue Higginson, Hawkesbury ON****K6A 1H1** |
| **Nom du propriétaire / Owner’s name : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Adresse du propriétaire / Owner’s address :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **# de téléphone / Phone number : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Le tarif de 30 $ pour la licence pour chaque chien doit être acquitté avant le 15 mars 2025. Pour toute demande effectuée entre le 15 mars et le 31 décembre 2025, le tarif passe à 40 $. Une fois le paiement effectué, la médaille ainsi que votre reçu vous seront envoyées par la poste à l’adresse indiquée ci-dessus.\*\*\* The $30 fee for the license for each dog must be paid by March 15, 2025. For any application submitted between March 15 and December 31, 2025, the fee increases to $40. Once the payment has been made, the tag and your receipt will be mailed to the address provided above. |
| **Chien 1 / Dog 1** $\rightarrow $ | Nom / Name : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Race et couleur / Bread and Color : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sexe / Sex : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Date de naissance / Date of Birth :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Votre chien est stérilisé (oui/non) / Your dog is spayed(Yes/No): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Chien 2 / Dog 2 →** | Nom / Name : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Race et couleur / Bread and color: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sexe / Sex: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Date de naissance / Date of Birth :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Votre chien est stérilisé (oui/non) / Your dog is spayed (Yes/No): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* Un rappel qu’il est important d’informer la Ville lorsque vous n’êtes plus propriétaire d’un chien.

Deux façons de nous rejoindre : par téléphone au 613 632-0106 ou par courriel au infobylaw@hawkesbury.ca.

* A reminder to always call the Town when you are no longer the owner of a dog.

There’s two ways : By phone at 613 632-0106 or by e-mail at infobylaw@hawkesbury.ca

|  |
| --- |
| **Pour usage interne / Office use only****Date du paiement / Paiement date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Montant / Amount \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Méthode de paiement / Payment Method \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |