

FORMULAIRE DE DÉCLARATION :

Morsure chien - page 1



Cadre réservé à l'administration

N° de dossier : _____ Agent : _____

Date d'ouverture : _____

Identification du déclarant

Déclarant : Propriétaire Vétérinaire Médecin Autre : _____

Adresse : _____

Commune et code postal : _____

Téléphone : _____

Identification du responsable de l'animal

Nom du propriétaire : M. Mme Mlle _____

Nom du détenteur : M. Mme Mlle _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Commune et code postal : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

Photocopie de la carte nationale d'identité : OUI NON

Identification du chien

Nom : _____

Numéro d'identification : (tatouage ou identification électronique) _____

Race : _____

Poids en kg : _____

Sexe : F M

Castré ou stérilisé : OUI NON

Vaccination antirabique : _____

Identification de la personne mordue

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Commune et code postal : _____

Téléphone : _____

Circonstances

Accident sur voie publique ou dans espace public : OUI NON

Préciser : Trottoir Rue Espace vert Place

Accident sur espace privé collectif - individuel : OUI NON

Préciser : Hall d'immeuble Espace vert Jardin Maison

Divagation : OUI NON

Tenu en laisse : OUI NON

Libre dans espace clos : OUI NON

FORMULAIRE DE DÉCLARATION :

Morsure chien - page 2



Description des faits

(décrire les circonstances qui ont généré l'accident)

Actions réglementaires

Placement sous surveillance vétérinaire :

Date : _____

Nom du docteur vétérinaire : _____

Adresse : _____

Commune et code postal : _____

Téléphone : _____

Evaluation comportementale :

Date : _____

Nom du docteur vétérinaire : _____

Adresse : _____

Commune et code postal : _____

Téléphone : _____

Le Maire de Saint-Leu d'Esserent sis à 14 Place de la Mairie 60340 Saint-Leu d'Esserent a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données. Ce traitement est basé sur une obligation légale (Article L211-14-2 du Code Rural). Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la Police Municipale et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées durant 15 années. Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant. Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter le service communication par mail à communication@saintleudesserent.fr ou par voie postale à Mairie, 14 Place de la Mairie 60340 Saint-Leu d'Esserent. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.

Mairie, 14 place de la Mairie - 60340 Saint-Leu d'Esserent - Tél. 03 44 56 87 00 - Fax. 03 44 56 87 17 - www.saintleudesserent.fr