



YORKSHIRE TERRIER CLUB

Affilié à la Société Centrale Canine
Association régie par la loi 1901

FICHE DENTAIRE (âge requis minimum 12 mois)

Nom du chien :

Date de naissance :/...../..... Numéro de LOF :/.....

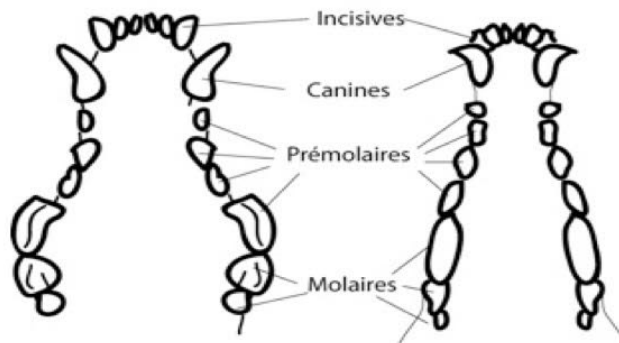
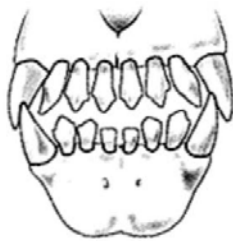
Identification :

Origines : Père :

Mère :

Producteur :

Propriétaire :



Mâchoire supérieure

Mâchoire inférieure

(*) Cocher les dents manquantes et reporter dans la case « remarques » les absences d'incisives ou de canine ou autre problème dentaire:

- Incisives présentes : OUI NON (*)

- Canines présentes : OUI NON (*)

Remarques :

Examen effectué à la Nationale d'Élevage du YTC le

Nom et signature du Vétérinaire

Nom et signature du propriétaire

En cas d'appel, c'est la commission d'élevage du YTC qui statuera.

Date de mise en application: NE, septembre 2018