

Nom du chien: **Androma Innocent Kiss**N° LOS: **784935**Chip: **705100000123882**Race: **Collie** poil long
 poil court Femelle MâleDate de naissance: **19.12.2020**Propriétaire: **Patricia Mayoraz, 1908 Riddes**

Acquis de l'éleveur	1. à la naissance	à l'âge de <u>9</u> semaines	___ mois	___ ans
Autres changements de propriétaire	2. <input checked="" type="checkbox"/>	à l'âge de ___ semaines	___ mois	___ ans
	3.	à l'âge de ___ semaines	___ mois	___ ans
Présenté par	<input checked="" type="checkbox"/> propriétaire	<input type="checkbox"/> personne connue / familière	<input type="checkbox"/> personne inconnue	
Conditions de détention	<input checked="" type="checkbox"/> zone urbaine	<input type="checkbox"/> zone résidentielle	<input type="checkbox"/> vit seul	<input type="checkbox"/> chenil
	<input type="checkbox"/> campagne	<input type="checkbox"/> zone bruyante	<input type="checkbox"/> avec d'autres animaux:	
	<input checked="" type="checkbox"/> maison et jardin	<input type="checkbox"/> habitué à la circulation		
	<input type="checkbox"/> appartement	<input type="checkbox"/> pas habitué à la circulation		
Contact avec l'environnement	<input checked="" type="checkbox"/> beaucoup	<input type="checkbox"/> peu	<input type="checkbox"/> aucun	
Etat physique	<input checked="" type="checkbox"/> en bonne santé	<input type="checkbox"/> malade	<input type="checkbox"/> castré - chimiquement / opéré	<input type="checkbox"/>
	év. autres indications:			
Comportement du jour	<input type="checkbox"/> comme d'habitude	<input checked="" type="checkbox"/> différent	comment?	
Pour les chiennes	<input checked="" type="checkbox"/> en chaleurs	<input type="checkbox"/> grossesse nerveuse	dernières chaleurs:	
Le chien a-t-il reçu des médicaments?	<input checked="" type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> préparations naturelles	év. autres indications:
Formation	<input checked="" type="checkbox"/> éducation de base	<input type="checkbox"/> préparation à des examens:	<input type="checkbox"/> examens réussis:	<input type="checkbox"/>
Particularités du chien	<input checked="" type="checkbox"/> aucunes	<input type="checkbox"/> oui	quoi?	
Accident par morsure	<input checked="" type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui		
Annonce au vétérinaire cantonal conformément à l'art. 78 OPAn	<input checked="" type="checkbox"/> non	mesures ordonnées	<input type="checkbox"/> non	quoi?
	<input type="checkbox"/> oui		<input type="checkbox"/> oui	

La personne qui présente le chien confirme par sa signature la véracité des données et le fait que le chien est en mesure de passer le test.

Lieu et date:

le conducteur

signature:



Nom du chien:

Androma Innocent Kiss

N° LOS: 784935

Chip: 70510000123882

Action	Réaction			Commentaire du juge de caractère
1. Salutation, marche libre, lire le chip, toucher	<input checked="" type="checkbox"/> très aimable <input checked="" type="checkbox"/> intéressé <input checked="" type="checkbox"/> confiant <input checked="" type="checkbox"/> se laisse toucher	<input type="checkbox"/> peu intéressé <input type="checkbox"/> pas intéressé	<input type="checkbox"/> ne se laisse pas toucher <input type="checkbox"/> évite <input type="checkbox"/> s'enfuit	<input type="checkbox"/>
2. Comportement de jeu	<input checked="" type="checkbox"/> beaucoup <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu <input type="checkbox"/> aucun	<input type="checkbox"/> joue peu <input type="checkbox"/> se laisse stopper <input checked="" type="checkbox"/> joue avec le conducteur <input type="checkbox"/> joue avec le juge	<input type="checkbox"/> ne joue pas <input type="checkbox"/> ne montre aucun intérêt	<input type="checkbox"/>
3. Groupe de personnes	<input checked="" type="checkbox"/> aimable <input checked="" type="checkbox"/> intéressé <input checked="" type="checkbox"/> contacts actifs <input type="checkbox"/> sûr de lui	<input type="checkbox"/> confiant <input type="checkbox"/> se laisse toucher <input type="checkbox"/> axé sur le conducteur	<input type="checkbox"/> pas intéressé <input type="checkbox"/> ne laisse pas toucher <input type="checkbox"/> évite <input type="checkbox"/> s'enfuit	<input type="checkbox"/>
4. La haie large et étroite	<input type="checkbox"/> sûr de lui <input checked="" type="checkbox"/> passe spontanément <input checked="" type="checkbox"/> sans problème	<input type="checkbox"/> doit être conduit <input checked="" type="checkbox"/> s'échappe ix <input type="checkbox"/> rentre à nouveau	<input type="checkbox"/> s'échappe <input type="checkbox"/> ne rentre plus <input type="checkbox"/> s'enfuit <input type="checkbox"/> refuse	<input type="checkbox"/>
5a. A la fermeture du cercle	<input type="checkbox"/> sûr de lui <input checked="" type="checkbox"/> reste dans le cercle <input type="checkbox"/> s'échappe <input type="checkbox"/> rentre à nouveau	<input type="checkbox"/> s'échappe <input type="checkbox"/> ne rentre plus <input type="checkbox"/> se dresse contre le conducteur <input type="checkbox"/> saute contre une personne	<input type="checkbox"/> aboie <input type="checkbox"/> grogne <input type="checkbox"/> montre les dents <input type="checkbox"/> s'enfuit	<input type="checkbox"/>
5b. A l'ouverture du cercle	<input checked="" type="checkbox"/> sûr de lui <input checked="" type="checkbox"/> reste dans le cercle <input type="checkbox"/> s'échappe <input type="checkbox"/> rentre à nouveau	<input type="checkbox"/> s'échappe <input type="checkbox"/> ne rentre plus <input type="checkbox"/> se dresse contre le conducteur <input type="checkbox"/> saute contre une personne	<input type="checkbox"/> aboie <input type="checkbox"/> grogne <input type="checkbox"/> montre les dents <input type="checkbox"/> s'enfuit	<input type="checkbox"/>
6. Stimuli optiques	<input checked="" type="checkbox"/> intéressé <input checked="" type="checkbox"/> va vers l'objet <input checked="" type="checkbox"/> flaire l'objet <input type="checkbox"/> prend l'objet en gueule	<input type="checkbox"/> peu intéressé <input type="checkbox"/> pas intéressé <input type="checkbox"/> sursaute <input type="checkbox"/> revient	<input type="checkbox"/> recule <input type="checkbox"/> ne revient pas <input type="checkbox"/> s'enfuit <input type="checkbox"/> grogne <input type="checkbox"/> montre les dents	<input type="checkbox"/>
7. Stimuli acoustiques	<input checked="" type="checkbox"/> intéressé <input checked="" type="checkbox"/> va vers l'objet <input checked="" type="checkbox"/> flaire l'objet <input type="checkbox"/> prend l'objet en gueule	<input type="checkbox"/> peu intéressé <input type="checkbox"/> pas intéressé <input type="checkbox"/> sursaute <input type="checkbox"/> revient	<input type="checkbox"/> recule <input type="checkbox"/> ne revient pas <input type="checkbox"/> s'enfuit <input type="checkbox"/> grogne <input type="checkbox"/> montre les dents	<input type="checkbox"/>



Nom du chien:

Androma Innocent Kiss

N° LOS: 784935

Chip: 705100000123882

Résistance au coup de feu (facultatif)	<input checked="" type="checkbox"/> à participé <input type="checkbox"/> n'a pas participé	<input type="checkbox"/> inchangé <input type="checkbox"/> calme <input checked="" type="checkbox"/> continue de jouer sans interruption	<input checked="" type="checkbox"/> sursaute <input type="checkbox"/> continue de jouer <input type="checkbox"/> agité <input type="checkbox"/> arrête de jouer	<input type="checkbox"/> à très peur <input type="checkbox"/> peureux <input type="checkbox"/> s'enfuit <input type="checkbox"/>
Appréciation générale	<u>Attention, tempérament, apaisement, comportement à l'égard du conducteur</u>			
Motifs d'exclusion	<u>Peur (anxiété), agressivité</u>			
Décision	<input checked="" type="checkbox"/> réussi <input type="checkbox"/> échoué			
Aptitude à la reproduction				
Remarques				

Lieu et date:

Pieterlen, 15. April 2023

Nom du juge de caractère:

Katherin McMahon

signature:

Par sa signature, le conducteur confirme avoir été informé des raisons de la décision.

le conducteur

signature: