

FORMULAIRE D'EXEMPTION

A présenter avant le contrôle vétérinaire sur place si un traitement médical a été administré contenant une substance appartenant à la liste des substances sous contrôle ou dans le cas où le traitement doit être continu pendant la compétition. Merci d'envoyer le formulaire à l'adresse suivante : veto@ffslc.fr. Vous pouvez retrouver les informations concernant les substances « sous contrôle » sur le site internet de la FFSLC dans le paragraphe « SUBSTANCES SOUS CONTRÔLE » : [REG-06.B00-Liste-dopage-animaux.pdf \(ffslc.fr\)](#)

Propriétaire du chien :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Téléphone portable : E-Mail :

Chien :

Nom :

Numéro de puce électronique :

Race : Sexe :

Date de naissance :

La partie suivante doit être remplie par le vétérinaire traitant.

Vétérinaire :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Téléphone : E-Mail :

Je déclare que le chien décrit ci-dessus (choisir une option)

a été traité pour raison médicale avec le médicament suivant

a besoin d'être traité pendant la compétition avec le médicament suivant

Nom du médicament : Principe actif :

Dosage et voie d'administration :

Date de début de traitement :

Raison du traitement (diagnostic) :

.....

.....

NOTE : en cas de traitement avec une hormone thyroïdienne, voir les explications reportées sur la liste des « SUBSTANCES SOUS CONTRÔLE ».

Date : Signature et tampon du vétérinaire :