



# Registration Form Formulaire d'enregistrement

"Microchips for Pet Security"  
«Micropuces pour la sécurité des animaux»

Questions? 1-877-738-4384  
Fax/Télécoeur: 1-519-348-9519

FOR IMPLANTER'S USE ONLY / À L'USAGE DE L'IMPLANTEUR UNIQUEMENT

## Implanter details / Coordonnées de l'implanteur

Implanter PIN No/NIP de l'implanteur

Collar Tag No: (Canada or U.S.A.)/N° de plaque de collier (Canada ou É.U.):

Adoption No/N° d'adoption:

Tattoo No/N° de tatouage:

FOR IMPLANTER'S USE ONLY / À L'USAGE DE L'IMPLANTEUR UNIQUEMENT

APPLY BAR CODE HERE/APPLIQUER LE CODE-BARRES ICI

### Microchip no/N° de micropuce

BLOCK CAPITALS ONLY PLEASE / S.V.P. ÉCRIRE EN MAJUSCULES SEULEMENT

## OWNER'S DETAILS/COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE

Mr(M.)/Mrs/Miss/MsM<sup>me</sup>: \_\_\_\_\_

Address/Adresse: \_\_\_\_\_

City/Ville: \_\_\_\_\_ State or Province/Province: \_\_\_\_\_

Zip/Postcode/Code postal: \_\_\_\_\_ E-mail/Courriel: \_\_\_\_\_

Home/Résidence: \_\_\_\_\_ Work/Bureau: \_\_\_\_\_ Mobile/Cellulaire: \_\_\_\_\_

TEL NOS (PLEASE INCLUDE AREA CODE) TÉLÉPHONE (VEUILLEZ INDIQUER LE CODE RÉGIONAL)

Driver's Licence Number/Numéro de permis de conduire: \_\_\_\_\_

USED ONLY TO UPDATE OUR DATABASE./UTILISÉ SEULEMENT POUR LA MISE À JOUR DE NOTRE BANQUE DE DONNÉES.

## EMERGENCY CONTACT/CONTACT EN CAS D'URGENCE

Name/Nom: \_\_\_\_\_

Phone/Téléphone: \_\_\_\_\_ Mobile Phone/Cellulaire: \_\_\_\_\_

E-mail/Courriel: \_\_\_\_\_

## PET'S DETAILS/RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE L'ANIMAL

Pet name/Nom de l'animal: \_\_\_\_\_ Sex/Sexe: \_\_\_\_\_ Date of birth/Date de naissance: \_\_\_\_\_ YA / MM / DJ

Species/Espèce: \_\_\_\_\_ Neutered/Castration:  Yes/Oui  No/Non Breed/Race: \_\_\_\_\_

Colour, markings & other ID/Couleur, marques et autres caractéristiques: \_\_\_\_\_

Notable conditions (ie: diabetes, epilepsy, etc)/Maladies (c.- à-d. diabète, épilepsie, etc.): \_\_\_\_\_

Miscellaneous Information/Renseignements divers: \_\_\_\_\_

Registration and Associations/Enregistrement et associations: \_\_\_\_\_

Insurance: is your pet covered for health insurance? / Assurance: votre animal a-t-il une assurance maladie?  Yes/Oui  No/Non

FIV Vaccination/Vaccin contre le FIV:  Yes/Oui  No/Non

Rabies vaccination/Vaccin contre la rage: (YES/OUI / NO/NON) Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Vet/Vétérinaire: \_\_\_\_\_

## VETERINARIAN or BREEDER/VÉTÉRINAIRE ou ÉLEVEUR

Name/Nom: \_\_\_\_\_ Phone/Téléphone: \_\_\_\_\_

Address/Adresse: \_\_\_\_\_ Postal Code/Code postal: \_\_\_\_\_

- Declaration of ownership** I hereby confirm that the animal which is being presented for identification is owned by me/presented by me with the authority of the owner whose details are given above and on whose behalf I am authorised to sign below.
- Déclaration de propriété** J'atteste, par ma signature, être propriétaire de l'animal aux fins d'identification ou avoir l'autorisation du propriétaire, don't les coordonnées sont indiquées ci-dessus, pour en son nom.
- Authorization** I understand that the information I have given on this form will be retained by M4S ID and hereby agree that it may be disclosed to any person or persons involved in securing the welfare of the pet above.
- Autorisation** Je comprends que les renseignements fournis dans ce formulaire seront retenus par M4S ID et consens à ce qu'ils soient divulgués à toute(s) personne(s) impliquée(s) dans le bien-être de l'animal ci-dessus.

**Data protection** A tick in this box shows that I do not wish to receive offers of pet products or services from M4S ID.

**Protection des données** En cochant cette case, j'indique que je ne désire pas recevoir les offres de produits et services pour animaux de M4S ID.

Signed/Signature: \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ YA / MM / DJ

Please make sure that all information is complete, up to date and accurate./Veillez vous assurer que les renseignements fournis sont complets, à jour et exacts.

**FOR ANY INFORMATION CHANGE, PLEASE CALL TOLL FREE/PRIÈRE DE COMMUNIQUER TOUS CHANGEMENTS DE RENSEIGNEMENTS PAR TÉLÉPHONE SANS FRAIS AU: 1-877-738-4384 or/ou EN LIGNE [www.microchipsolutions.com](http://www.microchipsolutions.com)**

We do not charge for address changes or any annual maintenance fees./Nous ne facturons pas de frais annuels de maintenance ou de changements d'adresses.

M4S ID / Pet ID is the operating name for the Companion Animal Division of Microchips4Solutions Inc./M4S ID/Pet ID est le nom commercial de la division des animaux de compagnie de Microchips4Solutions Inc.

**URGENT! SEND TOP COPY TO M4S ID AND YELLOW COPY TO VET/AGENT. PINK COPY IS HELD BY OWNER / URGENT! EXPÉDIER LA COPIE SUPÉRIEURE À M4S ID, LA COPIE JAUNE AU VÉTÉRINAIRE/AGENT ET CONSERVER LA COPIE ROSE (DU PROPRIÉTAIRE).**

**M4S ID, P.O. BOX/B.P. 1149, 109 ST. ANDREW STREET, MITCHELL, ONTARIO, CANADA N0K 1N0**