

**REGISTRE DES VISITES - CHIEN UTILISÉ À DES FINS THÉRAPEUTIQUES**

Nom du bénévole : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Nom du chien : \_\_\_\_\_ Race/Croisement : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme (*un formulaire par organisme*) : \_\_\_\_\_

Personne à contacter pour l'organisme : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

<b>VISITES</b>	<b>DATE</b>	<b>HRE D'ARRIVÉE</b>	<b>HRE DE DÉPART</b>	<b>MEMBRE DU PERSONNEL (nom en lettres moulées)</b>	<b>POSTE</b>	<b>SIGNATURE (membre du personnel)</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

## REGISTRE DES VISITES - CHIEN UTILISÉ À DES FINS THÉRAPEUTIQUES - Page 2

Nom du bénévole : \_\_\_\_\_ Nom du chien : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme auprès duquel vous êtes enregistré/certifié : \_\_\_\_\_

<b>VISITES</b>	<b>DATE</b>	<b>HRE D'ARRIVÉE</b>	<b>HRE DE DÉPART</b>	<b>MEMBRE DU PERSONNEL (nom en lettres moulées)</b>	<b>POSTE</b>	<b>SIGNATURE (membre du personnel)</b>
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						