

## Formulaire de demande d'équipement Médi-Chiens

Nom	
Numéro de dossier	
Équipement demandé	
Raison de la demande	

J'autorise Médi-Chiens à me contacter par courriel ou téléphone pour obtenir plus d'informations au besoin et je certifie que les informations de contact à mon dossier sont à jour.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date