

# DÉCLARATION DE MORSURE

Références réglementaires :

- **Article L211-14-2 du Code Rural et de la Pêche maritime** : Tout fait de morsure d'une personne par un chien est déclaré par son propriétaire ou son détenteur ou par tout professionnel en ayant connaissance dans l'exercice de ses fonctions à la mairie de la commune de résidence du propriétaire ou du détenteur de l'animal. Le propriétaire ou le détenteur du chien est en outre tenu de la soumettre, pendant la période de surveillance définie en application de premier alinéa de l'article L 223-10, à l'évaluation comportementale mentionnée à l'article L 211-14-1, qui est communiquée au maire.(...)
- **Article L223-10 du Code Rural et de la Pêche maritime** : Tout animal ayant mordu ou griffé une personne, même s'il n'est pas suspect de rage, est, si l'on peut s'en saisir s'en l'abattre, soumis par son propriétaire ou détenteur et à ses frais à la surveillance d'un vétérinaire sanitaire habilité. (...)

• **Date de renseignement du présent document** : ..... / ..... / 20.....

• **Le déclarant** :

- Le propriétaire du chien : .....
- Le détenteur du chien : .....
- La gendarmerie de : .....
- La police nationale
- La victime : .....

(joindre si possible un avis médical)

- Le médecin : Docteur ..... exerçant à .....
- Les pompiers de : .....
- Le Maire de la commune de : .....
- Le vétérinaire : Docteur ..... exerçant à .....
- Autres (précisez) : .....

Adresse du déclarant : .....

Téléphone : ..... / .....

Mail : ..... @ .....

• **Déclare** :

- avoir été mordu
- avoir eu connaissance de la morsure de :

Nom : .....

Prénom : .....

Demeurant : .....

Téléphone : .....

Observations : .....

.....

.....

• **Par un chien :**

**Appartenant à** (*quand propriétaire connu, sinon indiquer le lieu de dépôt du chien*) :

Nom : .....

Prénom : .....

Demeurant à : .....

.....

Téléphone : ..... / .....

**Description du chien :**

Nom : .....

Race ou type : .....

Couleur du pelage : .....

Présence de marques de couleurs : .....

N° d'identification : .....

Poids approximatif : ..... kg

**Lieu de morsure :**

.....

**Description cdes faits** (*décrire les circonstances*) : .....

.....

.....

.....

.....

**Date de la morsure :**

**Le présent formulaire, une fois rempli et signé, doit être adressé à :**

MAIRIE DE MAISOD  
230, Route du Pont de la Pyle  
39 260 MAISOD  
Mail : mairie@maisod.fr

Signature et cachet  
du professionnel

Signature de  
la victime

Signature du propriétaire  
ou du détenteur de l'animal

**Réservé à la mairie :**

Copie du présent formulaire transmise :

à la mairie de la commune de résidence du propriétaire ou du détenteur du chien le .....

à la police mutualisée le .....

Autres (préciser) : ..... le .....

Observations : .....

.....

.....

.....