

CERTIFICADO VETERINARIO OFICIAL

Certifico que el animal cuyos datos figuran a continuación se encuentra en buen estado de salud, libre de enfermedades infecciosas y parasitarias y con todas sus vacunas al día incluida la de la rabia.

Como resultado de un examen físico general se considera que está apto para participar de DOGRUN 2024 en la siguiente categoría: *(marque lo que corresponda)*

 5K

 3K

 1K

**Si su veterinario de cabecera lo considera necesario, sugerimos realizar un chequeo cardiológico.*

■ DATOS PARTICIPANTE

 Nombre Apellido DNI

 Mail *Instagram *opcional

■ PERRO

 Nombre Raza Edad Peso aprox kg

 Altura cm Circunferencia del tórax cm

CATEGORÍA *(consulte la tabla de categorías de perros en la web www.dogrun.com.ar)*

 PEQUEÑO (hasta 10Kg) MEDIANO (10Kg a 25Kg) GRANDE (25Kg a 40Kg) GIGANTE (más de 40Kg)

VACUNA	FECHA APLICACIÓN	MARCA COMERCIAL
Rabia		
Sextuple		
Bordetella		

■ VETERINARIA

 Nombre *Instagram *opcional

 Dirección Localidad

 TEL Mail

Observaciones _____

(*) PERROS BRAQUICEFÁLICOS: podrán participar únicamente de la distancia 1K. Razas: Boxer, Bull Mastiff, Bulldog Francés, Bulldog Inglés, Cane Corso, Carlino (Pug), Lhasa Apso, Mastín Napolitano, Pequinés y Shih Tzu. (**) *La edad de participación para los perros inscritos en 5K es de 9 meses a 8 años. La edad de participación para los perros inscritos en 3K y en 1K es de 6 meses en adelante.

Sello Profesional

Firma Veterinario / N° de Matrícula