



## Vaccination Spot Check Report Form

Event: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

RGO: \_\_\_\_\_

Musher Name	ASSA Member	ASSA No.	No. Dogs Checked	Comply	Checked by	Signature	Musher Signature
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			
	Y / N			Y / N			

**\*\*\*\*\*In the case of noncompliance, please fill out Vaccination Rule Breach Report Form\*\*\*\*\***