**DEMANDE D’INTERVENTION**

**STÉRILISATION DES CHATS ERRANTS**

Nom du demandeur :

Domicilié(e) à

Adresse mail :

Tel :

**demande la stérilisation du chat errant dont la description suit ci-dessous.**

Compléter les mentions que vous connaissez, sinon mettre un point d’interrogation

1. Sexe : M/ F
2. Couleur :
3. Taille approximative (âge) :
4. Poids approximatif :
5. Signes particuliers :
6. Si femelle, y a-t-il des chatons de moins de 3 mois à reprendre (dans la mesure des places disponibles) ? OUI NON

Si oui, combien ?

1. Le demandeur s’engage à maintenir le chat sur son terrain de capture et à pourvoir à sa nourriture.
Après stérilisation, le chat sera remis sur son terrain (= lieu de capture), c’est-à-dire :

2. J’ai besoin d’une / de 2 cage(s) de capture : OUI NON

La / les cage(s) est / sont à retirer sur rendez-vous préalable. Les instructions pour l(es) obtenir figureront sur le bon de stérilisation. La / les cage(s) vous sera / seront prêtée(s) maximum 5 jours (2 jours avant la date d’opération et 2 jours après la date) et elle(s) devra/devront être rendue(s) propre(s), désinfectées à l’eau de Javel et en bon état.
Au-delà de 5 jours, la location est de 2,5 € par jour. Une garantie de 20 € est à prévoir.

3. J’ai besoin d’aide pour le transport : OUI NON

Uniquement si vous n’avez pas de véhicule ou autre raison valable. À préciser.

4. Si nous devons venir trapper les chats, le meilleur moment est celui où vous les nourrissez.
À quelle heure leur donnez-vous à manger ?

5. Le demandeur s’engage à ne pas confier l’animal à un particulier ou à une autre association ou un autre refuge, sans l’accord écrit des Amis des Animaux.

Fait à Mont-Saint-Guibert, le ………………………………………

Signature du demandeur Signature et coordonnées du voisin

 (Garantissant qu’il s’agit d’un chat errant)