



Formulaire d'accompagnement

Stérilisation des chats errants

Je soussignée, M/Mme (1)

particulier bénévole/responsable de l'association (1) dont le nom est le suivant :

Adresse:

Tél.

E-mail:

Certifie avoir capturé un mâle errant/une femelle errante(1) **non identifié(e)** provenant d'une collectivité située (adresse ou lieu-dit):

Description du chat (robe, âge approximatif, etc...)

L'animal a été reconnu errant et stérilisé par le vétérinaire suivant, à choisir (1) :

- CENTRE VÉTÉRINAIRE VILLA JEAN, Grand'Rue 82, 4870 TROOZ,

- CLINIQUE VÉT. NESS, Rue des Fawes 38, 4141 SPRIMONT,

en date du.....et remis au particulier ou à l'association bénévole en vue d'une remise sur le territoire de la capture. Soin vétérinaire pour un montant de ...euros TVAC pour une castration - une ovariectomie- une ovario hystérectomie - une euthanasie (1).

Particulier/association(2)

Vétérinaire (2)

Administration (2)

(1) = Biffer les mentions inutiles

(2) = Signature après intervention vétérinaire

Document à rentrer impérativement après l'intervention vétérinaire auprès du service des travaux dûment complété afin de pouvoir bénéficier GRATUITEMENT de la stérilisation

PLUS D'INFOS

Administration communale de Trooz
Grand'rue 216C à 4870 Trooz
TEL:0487/37 74 23
Infos:www.trooz.be

