

SOCIETE ROYALE PROTECTRICE DES ANIMAUX

DE LA REGION DE LIEGE, HUY-WAREMME, ARLON – ASBL

LIEGE : N° Agr. HK 30600193 – ARLON : N° Agr. HK 30801063 – HUY : N° Agr. HK 30600500



S.G.B. 240.0020052.74

C.C.P. 000.0190572.64

Refuge d'Arlon

Tel : 063/221.754 (lundi, mercredi, vendredi et samedi de 12h00 à 17h30)

Fax : 063/237.624

Formulaire de demande pour la stérilisation des chats errants pour la commune de ST-LEGER pour 2018

Je soussigné :

Domicilié :

.....

+ PHOTOCOPIE CARTE D'IDENTITE ou N° Carte :

N° de téléphone pour contact :

sollicite l'intervention de la commune de ST-LEGER pour des chats errants et certifie par la présente que ces chats n'ont pas de propriétaire connu et qu'ils vivent à l'extérieur, en liberté et à l'état sauvage. Je m'engage à continuer à nourrir les chats après leur opération.

Nombre de chats :

AVERTISSEMENT :

EN CAS DE FAUSSE DECLARATION DE VOTRE PART, LES FRAIS OCCASIONNES AINSI QU'UNE PENALITE FORFAITAIRE DE 500€ PEUVENT VOUS ETRE RECLAMES.

DE PLUS, LE REFUGE D'ARLON POURRAIT SE RESERVER LE DROIT DE GARDER L'ANIMAL POUR LE PROPOSER EN ADOPTION.

Je joins à ce courrier, à titre de don, la somme de€ pour le refuge d'Arlon.

Je soutiens le refuge en versant ma cotisation de membre sur le compte 240.0020052.74 (Membre protecteur : 20€ - d'honneur : 40€ - à vie : 400€)

Date : / / 2018

Lu et approuvé

Signature :

La commune de ST-LEGER prend en charge les frais de stérilisation dans le but de limiter la prolifération des chats errants. Une ou plusieurs cages peuvent être mise(s) à votre disposition. Une caution de 60€/cage et une location de 1,5€/cage par jour vous sera demandé pour le prêt de cette/ces cage(s).

PARTIE RESERVEE AU SERVICE VETERINAIRE

DATE	SEXE	COULEUR	REMARQUE	SIGNATURE

Vétérinaire Dr Bernard CONTANT
Rue d'Aherée 8
6747 Saint-Léger
Tel : 063/21.80.68