

# STÉRILISATION DES CHIENNES AU MONT-DORE

## RECENSEMENT DES ANIMAUX DE COMPAGNIE

### SENSIBILISATION DE LEURS PROPRIÉTAIRES

#### Propriétaire de la chienne

Présent  Absent

Nom : .....

1 Prénom : .....

Adresse :

Quartier : ..... N° : ..... Rue : .....

Tél. Mobile :    Tél. Domicile :    Sans tél. :

#### Accord pour la stérilisation de la chienne

Oui  Non

2 Participation financière : Montant libre versé : ..... Francs CFP (*remette un reçu*)

Transport de l'animal chez le vétérinaire : Oui  Non

#### Animaux du propriétaire

3

ESPÈCES ANIMALES	CHIENS		CHATS		OBSERVATIONS ( <i>chiots, châtons...</i> )
Nombre total					
Déjà stérilisés					



## Chiennes à stériliser

### 1<sup>ère</sup> chienne à stériliser :

Nom : ..... Couleur : .....

Taille : ..... Race : .....

Caractère :    agressif             craintif             docile             fugueur

Âge *si connu* : .....

État physique :    bon état             amaigri             mamelles pendantes             blessée

peau abîmée             boîte de la patte :    Arr. gauche     Arr. droite   
Avt gauche     Avt droite

état du pelage : .....

### 2<sup>e</sup> chienne à stériliser :

4 Nom : ..... Couleur : .....

Taille : ..... Race : .....

Caractère :    agressif             craintif             docile             fugueur

Âge *si connu* : .....

État physique :    bon état             amaigri             mamelles pendantes             blessée

peau abîmée             boîte de la patte :    Arr. gauche     Arr. droite   
Avt gauche     Avt droite

état du pelage : .....

### Observation sur le lieu de vie de l'animal :

absence de clôture ou de portail     chien à l'attache :    courte     plein soleil   
longue     à l'ombre

absence de niche ou d'abri     absence de gamelle d'eau     hygiène (*excréments sur le sol*)

Observations : .....

Date : ..... / ..... / .....    Noms des bénévoles : .....