

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, châttons...</i>)
Nombre total					
Déjà stérilisés					



Chiennes à stériliser

1^{ère} 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^e 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 :