

VILLE DE LESSINES

Campagne communale de stérilisation des chats errants sauvages Formulaire d'accompagnement

Lieu de capture du chat errant sauvage (rue, quartier) :

.....
.....

Description du chat (sexe, robe, si possible âge et autres caractéristiques) :

.....
.....
.....

Nous soussignés (nom, prénom, adresse, téléphone),

1)

.....

2)

.....

3)

.....

riverains proches du territoire de capture susmentionné, **certifions par la présente que le chat capturé est bien un chat errant sauvage** défini comme un chat domestique commensal de l'homme qui lui assure volontairement ou non une partie de sa nourriture. Ce chat reste maître de ses déplacements et de sa reproduction, n'a pas ou plus de propriétaire et peuple, entre autres, les squares et terrains vagues de l'entité de Lessines.

En aucun cas, il ne s'agit d'un chat « familial » défini comme un chat domestique partageant l'habitation de son maître qui peut contrôler sa reproduction et ses déplacements et qui assure sa nourriture ou d'un chat haret errant habitué aux mains de l'homme.

Tout chat clairement identifié par quelque moyen que ce soit (tatouage, médaille, puce électronique, etc.) est réputé familial.

Ce chat errant sauvage est conduit chez un vétérinaire ayant accepté de participer à la campagne de stérilisation précitée, en vue de l'opérer ou, si nécessaire, de l'euthanasier.

Nous nous engageons, en outre, en cas de stérilisation, à remettre le chat opéré sur le même territoire de capture.

Date de capture de l'animal :

Les signatures,

Nom Prénom	Nom Prénom	Nom Prénom
Signature	Signature	Signature

Avis vétérinaire sur l'état d'autonomie du chat errant sauvage pour sa remise en liberté

.....
.....
.....