



1 photo
d'identité
obligatoire

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CARTE DE NOURRISEUR DE CHAT

Coordonnées du demandeur

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse Postale :

.....

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél professionnel :

Adresse mail : Profession :

Permis de conduire : Oui Non Possédez-vous un véhicule : Oui Non

Le nourrissage des chats

Adresse(s) du point de nourrissage(s) et/ou de la campagne de stérilisation :

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

Combien de chats au total gérez-vous ?

Combien avez-vous de chats libres ? ET de chats errants ?

À quelle fréquence nourrissez-vous les chats ?

Combien de chats ont été stérilisé et identifié ce jour ?

Quelle est la fréquence annuelle des stérilisations ? 1 à 3 3 à 5 + de 5

Bénéficient-ils d'un abri ? Oui Non autre

Avez-vous déjà effectué des tests de dépistage FIV et FeLV sur les chats ? Oui Non

SI OUI, à quelle fréquence annuelle ? 1 à 3 3 à 5 + de 5

Avez-vous déjà dû effectuer des euthanasies ? Oui Non

SI OUI, à quelle fréquence annuelle ? 1 à 3 3 à 5 + de 5

SI OUI, pour quel(s) motif(s) ?

Coordonnées du vétérinaire :

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

Bénéficiez-vous d'une réduction pour la stérilisation et l'identification des chats ? Oui Non

SI OUI, à quelle hauteur ?

Bénéficiez-vous d'une aide de la commune ? Oui Non

SI OUI, laquelle :

Vos actions pour les animaux

Avez-vous déjà exercé, ou, exercez-vous des activités de protection animale ? Oui Non

SI OUI, lesquelles ?.....

Dans quelle(s) association(s) ?.....

Continuez-vous à exercer ces activités ? Oui Non

Pouvez-vous être famille d'accueil ? Oui Non SI OUI, pour quel type d'animal ?.....

Avez-vous des animaux ? Oui Non SI OUI, lesquelles ?.....

En signant la présente fiche de renseignements, vous déclarez prendre connaissance du code de déontologie de l'Association (**jointe à cette fiche**) et à observer les règles que « l'agent » est tenu d'appliquer. Une fois votre dossier validé, vous serez enregistré dans notre base de données, dans le respect de la politique de confidentialité de vos données personnelles.

IMPORTANT

Merci de nous retourner cet imprimé et le code de déontologie dûment datés et signés par voie postale (à l'adresse ci-dessous), accompagné de la copie des documents suivants :

- Justificatif d'identité (carte d'identité, passeport ou permis de conduire),
- Votre photo d'identité en couleur.

Fait à :

Le :

Signature de l'agent :

Formulaire à renvoyer à l'adresse suivante :

ASSOCIATION STEPHANE LAMART
Boîte postale 50 – 94471 Boissy-St-Léger cedex

Tél : 01 46 81 54 64

E-mail : secretariat@associationstephanelamart.com