

Association Une Vie De Chat

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE A LA STERILISATION

Informations vous concernant :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

E-mail : _____ Téléphone : _____

Informations concernant votre chat :

Nom : _____ Âge : _____ Couleur : _____

☐ Femelle ⇒ A-t-elle déjà eu une (ou plusieurs) portée(s) ? _____

☐ Mâle

Souhaitez-vous faire identifier votre chat : ☐ Oui ☐ Non ☐ Déjà identifié

(Cet acte est légalement obligatoire mais reste de la responsabilité du propriétaire de l'animal)

Justificatifs à fournir :

- Copie du dernier avis d'imposition
 - Justificatif de domicile de moins de trois mois
 - Copie de votre pièce d'identité
 - Règlement par **chèque** à l'ordre de l'Association Une Vie de Chat (encaissement dès validation de la demande) ou **espèces** ou **virement** sur notre compte FR76 3004 7142 5800 0202 6720 159 CMCIFRPP
- ☐ - 75€ pour une chatte (ovariectomie)* et 40€ pour un chat (castration)
- ☐ - 40€ pour l'identification éventuelle

En cas de règlement en espèces, un rendez-vous sera fixé pour la remise d'un reçu.

*S'il s'avérait que le vétérinaire soit contraint de pratiquer une ovario-hystérectomie (chatte gestante ou utérus en mauvais état), un supplément de 25€ à 40€, en fonction de la complexité de l'intervention, sera demandé au propriétaire.

Rappel des conditions pour bénéficier de l'aide :

- Justifier d'un revenu fiscal de référence inférieur à 11 000 € pour une personne seule et 14 000€ pour un couple.
- Les demandes des particuliers résidant sur la commune de La Rochelle seront étudiées en priorité.

Envoyez votre dossier complet à :

Association Une Vie de Chat, 1 Allée Marie-Claude Memon, 17000 La Rochelle

Après validation par nos soins, vous serez mis en relation avec un vétérinaire partenaire de l'association (sous un délai de quinze jours environ).

Date :

Signature :