



OPERATION STERILISATION • CASTRATION • 2023
Participation financière : 20 € - 1 demande par propriétaire

Informations vous concernant :

Nom et prénom :

Demeurant à :

.....

Téléphone : Portable : Email :

Informations concernant l'animal :

Espèce : Nom de l'animal :

Date de naissance : Race : Sexe : F M

Femelle : À-t-elle déjà eu une (ou plusieurs) portée(s)? Oui Non

N° de puce

Vacciné : Oui Non Vermifugé : Oui Non

Nom et adresse de la clinique vétérinaire :

..... Tél. :

Justificatifs à fournir :

- Formulaire dûment rempli et signé
- Justificatif de domicile
- Avis de non-imposition

Envoyez votre dossier complet à : info@charliesanimalguardians.org

Après **validation** par nos soins, vous disposez de 30 jours pour nous envoyer la facture vétérinaire de l'acte réalisé ainsi votre IBAN pour recevoir le montant de la participation indiqué en haut.

Date : Signature :