COMMUNE DE Bernissart

Avec le soutien de la Wallonie

CAMPAGNE DE STERILISATION DE CHATS ERRANTS
CERTIFICAT confirmant l'errance du chat
DEMANDE DE STERILISATION

Document avalisé par la commune en date du ..... cachet communal

PARTIE I (A compléter par les 3 voisins et à remettre au vétérinaire Sébastien Roussille, 103 rue Emile Carlier à Blaton) 0497/729613

Lieu de capture sur l'entité de Bernissart (dénomination du quartier, de la rue, numéros des maisons, nom du lieu dit)	---------- ---------- ----------

Nous soussignés, voisins du lieu de capture :

	Adresse :	Tél. :	Signature :
- Nom et prénom : ----------	----------	----------	----------
- Nom et prénom : ----------	----------	----------	----------
- Nom et prénom : ----------	----------	----------	----------

Certifions par la présente que le chat capturé correspondant à la description suivante :

Sexe :	Robe :	Age approximatif :	Autres caractéristiques :
----------	----------	----------	----------

Est bien un chat « errant ». En aucun cas, il ne s'agit d'un chat familier défini comme chat domestique partageant l'habitation de son maître qui peut contrôler sa reproduction et ses déplacements et qui assure sa nourriture. Tout chat clairement identifié par quelque moyen que ce soit (tatouage, médaille, puce électronique,...) est réputé familier. En aucun cas la stérilisation ou l'euthanasie ne peut s'appliquer à un chat familier dans le cadre de la présente campagne.
Ce chat errant sera capturé par les voisins signataires à l'aide d'une cage prêtée sous caution par la commune de Bernissart et conduit par leurs soins au cabinet vétérinaire partenaire en vue de l'opérer ou, si nécessaire, de l'euthanasier si son état de santé le justifie.
En cas de stérilisation, les voisins signataires s'engagent à remettre le chat opéré sur le territoire de capture.

PARTIE II (A compléter par le vétérinaire)

Je soussigné, Dr Sébastien ROUSSILLE, atteste par la présente avoir procédé ce ..... à l'opération suivante ..... sur l'animal décrit ci-dessus.
La suture s'est déroulée sous anesthésie et est résorbable, l'oreille droite a été entaillée.

Date : .....
Signature : .....

Cachet du Vétérinaire :.....

Ce document sera renvoyé, les 2 parties complétées, par le vétérinaire à l'Administration communale rue du Fraity 76 à 7320 Bernissart, accompagné de la déclaration de créance y relative.