

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION POUR LA STERILISATION D'UNE CHIENNE OU D'UNE CHATTE :

N° (A compléter par la CACL)

PARTIE 1 : A REMPLIR PAR LE BENEFICIAIRE

IDENTITE

NOM.....Prénom.....

ADRESSE.....

TEL.....MAIL.....

NOM DE LA CLINIQUE VETERINAIRE CHOISIE

LISTE DES PIECES A FOURNIR

Propriétaire :

- Copie de la pièce d'identité
- Justificatif de domicile
- Charte d'engagement signée

Animal :

- Il s'agit d'une chienne ou chatte (cocher)
- Copie vaccin contre la rage à jour de l'animal
- Copie de la fiche d'identification de l'animal

RENSEIGNEMENTS

Par quel moyen avez vous eu connaissances de l'opération ?

- Internet
- Magazine ou journal
- Vétérinaires
- Bouche à oreille
- Autre :.....

Souhaitez-vous participer à une réunion d'information ?

- Oui
- Non

Demande de renseignements – Inscrivez ici l'objet de votre demande

CHARTRE D'ENGAGEMENT

Je m'engage à :

- Apporter mon témoignage à la CACL dans le cadre d'enquête d'opinion.
- Diffuser l'information en cas de satisfaction dans le but de soutenir le développement de la filière.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments fournis.

Date et signature

Merci de retourner ce formulaire au service environnement de la CACL ou l'envoyer par mail à environnement@cacl-guyane.fr

PARTIE 2 : RESERVEE A LA CACL

Date de traitement.....

VALIDATION DE LA DEMANDE

Demande validée

Demande non validée et motifs

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

PARTIE 3 : RESERVEE AU VETERINAIRE

NOM DE LA CLINIQUE VETERINAIRE :

NOM DU VETERINAIRE.....

DATE D'INTERVENTION

REFERENCES IDENTIFICATION

Cachet et signature (ne pas oublier de joindre une copie de la facture)

Plus d'infos :

CACL – Service Environnement - **05 94 28 91 07**
environnement@cacl-guyane.fr

Site internet : www.cccl-guyane.fr

Seuls les actes de stérilisation réalisés après la validation de la présente demande seront pris en charge.

Date de transmission
au vétérinaire

.....

Date de validité du
formulaire

31/12/.....