



- - Stérilisation
- - Identification
- - Nourrissage
- - Suivi sanitaire des chats errants



CONTRAT D'ADOPTION

ENTRE

Je soussigné

Demeurant à

Fixe : / / / /

Portable : / / / /

Mail :

ET

L'Association **Chats Castelneuviens Libres**, dont le siège social est basé au 7 rue de la Touche, 45110, Châteauneuf-sur-Loire, représentée par Madame Sylvie HARWAL en qualité de Présidente.

Déclare ce jour adopter l'animal désigné ci-dessous.

Prénom :

Race :

Sexe :

Couleur :

Né(e) le :

ICAD :

Si deuxième animal, remplir ci-dessous.

Prénom :

Race :

Sexe :

Couleur :

Né(e) le :

ICAD :

Coordonnées de la famille d'accueil

A contacter si besoin.

Nom et prénom :

Téléphone :

Fournir une photocopie de la carte d'identité ou d'un justificatif de domicile.

CONDITIONS DU CONTRAT D'ADOPTION

-  Je m'engage à bien traiter mon nouveau compagnon, à lui donner nourritures, soins et habitat convenable et à le considérer comme un membre de la famille.
-  Je m'engage à ne pas laisser sortir à l'extérieur mon nouveau compagnon tant que celui-ci ou celle-ci n'a pas été stérilisé(e).
-  J'accepte que l'association se réserve le droit de reprise sans condition de l'animal dans un délai de deux mois, si celui-ci se trouve dans des conditions jugées insatisfaisantes et/ou si la stérilisation n'est pas effectuée.
-  En cas de manquement grave de soins, ou de maltraitance, l'association se réserve le droit de mener une action en justice auprès du tribunal de Grande Instance d'Orléans, et de prévenir les autorités compétentes.
-  Je m'engage à informer l'association **Chats Castelneuviens Libres** en cas de perte, décès, changement d'adresse, ou changement de propriétaire de l'animal.
-  En cas de force majeure, si je devais me séparer de mon animal, je m'engage à contacter l'association afin de trouver ensemble une solution.

PARTICIPATION AUX FRAIS

-  Femelle : 160€
-  Mâle : 135€

La participation des frais s'élève à :
Réglée par :

L'association ne peut être tenue pour responsable en cas de maladie survenant dans un délai de 8 jours calendaires après l'adoption.

Date : / /

Signature de l'adoptant(e) avec mention « lu et approuvé »

Signature Présidente

