 **Proposition d’aide bénévole** 

**à la campagne de stérilisation**

**des chats libres Tourcoing 2017**

Nom, Prénom :………………………………………………………….

Adresse :………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………

Téléphone :………………………………………………………………

Mail :………………………………………………………………………….

Je suis disponible pour vous aider ponctuellement pour :

* Poser des trappes à chats à l’endroit défini par la SPA : oui non
* Conduire les chats chez le vétérinaire partenaire SPA : oui non
* Récupérer les chats chez le vétérinaire partenaire SPA et les ramener chez le nourrisseur ou la nourrisseuse : oui non
* Déposer des notes d’information dans les boîtes à lettres : oui non

Je fais partie d’une autre association : oui non

Si oui, laquelle : ………………………………………………………………

Je peux intervenir dans le quartier :……………………………………………………………………………..

Je peux intervenir sur tout le secteur de Tourcoing : oui non

Je suis disponible ; quelques heures par semaine / un jour par semaine / tout le temps.

*Merci de nous retourner ce document par mail :* *tourcoing@la.spa.fr* *ou par courrier : SPA de Tourcoing, 5 place de la Croix Rouge, 59200 Tourcoing*

*(Entourer les mentions concernées)*