



CAMPAGNE DE STERILISATION
CHATS LIBRES TOURCOING 2017
RECENSEMENT

Nombres de chats :.....

Description si possible :

Nombre de mâles :

Nombre de femelles :

Condition sanitaire : Bonne

Moyenne

Mauvaise

Sont-ils sociables : Oui

Non

Certains

Sont-ils nourris régulièrement ? : Oui

Non

Je ne sais pas

Si oui à quelle fréquence :

Par vous-même :.....

Si non connaissez-vous les personnes : Oui

Non

Sur quel secteur se trouvent-ils ? (rue obligatoire et lieux à préciser (église, parc, terrain vague).....

Sont-ils dans un environnement hostile (plaintes, nuisances) ou sont-ils acceptés sans difficultés :.....

Nom et Prénom :.....

Adresse :.....

Téléphone ou Adresse Mail :.....

A renvoyer par mail (tourcoing@la-spa.fr)

ou par courrier au SPA TOURCOING 5 place de la croix rouge , 59200 Tourcoing