

Date : _____

**DEMANDE DE BON DU FONDS ANIMALIER DU MASSACHUSETTS
POUR LES CHATS D'EXTÉRIEUR**

Municipalité _____ Agent de contrôle des animaux _____

Coordonnées (nourrisseur/trappeur)

NOM :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	
EMAIL :	

Emplacement de la colonie de chats (veuillez indiquer l'adresse exacte ou les deux rues transversales les plus proches) :

Informations sur la colonie de chats

Nombre total de chats :		Nombre de chats déjà stérilisés :		Nombre de chats non stérilisés :	
Nourrissez-vous les chats ? Quel est l'endroit où ils sont nourris ?		Avez-vous besoin d'aide pour la capture ?			
Avez-vous connaissance de problèmes de santé dans la colonie ?					

- **Veuillez noter que si des chats amicaux sont pris au piège et sont placés dans des refuges privés ou dans le cadre de programmes d'adoption, ils ne sont pas éligibles aux bons du Fonds animalier du Massachusetts.**

Priorité : Oui Non Motif :

Approuvé :		Date de dépôt :		Date de réception :		Date d'émission :	
------------	--	-----------------	--	---------------------	--	-------------------	--