



## ***Contrat d'adoption***

### **Vous :**

NOM-Prénom : .....

Adresse .....

CODE POSTAL :..... VILLE :.....

Téléphone :

Domicile : ..... Portable : 06.....

E-mail :

### **Votre chat :**

Nom : .....

Sexe : M  F

Race :

Couleur/Poil :

Date de naissance :

TATOUAGE :

Je le prends totalement à ma charge et à mes bons soins. Je m'engage à le faire stériliser s'il ne l'est pas déjà - afin de leur permettre de vivre en bonne santé il est recommandé de stériliser les femelles dès qu'elles ont 6 mois et les mâles, une fois devenus adultes, entre leur 7<sup>ème</sup> et 9<sup>ème</sup> mois.

De même, s'il est malade, meurt ou s'égaré, ou si je dois m'en séparer, j'avertirais le refuge de Louvres.

Je ne pourrai ni le céder, ni le donner ; l'association se réserve le droit de contrôle et de reprise sans condition en cas de maltraitance ou de négligence. Un droit de visite est autorisé.

Fait à : .....

Le :.....

Lu et approuvé.....

Signature adoptant :

Pour le Refuge .....