









Association pour la protection des Chats Libres d'Orléans

 44 Avenue Roger SECRETAIN - 45100 Orléans  06 72 56 18 41
 apclo@hotmail.fr  <https://apclo.fr>  apclo  apclo45

Contrat d'adoption pour un chat stérilisé

Je soussigné(e) _____

Adresse _____

Commune _____ Code Postal _____

Tél. 1 _____ Tél. 2 _____ Adresse mail _____

Déclare adopter à l'Association pour la Protection des Chats Libres d'Orléans le chat ci-après désigné

Nom donnée par l'APCLO _____ Nouveau nom choisi par l'adoptant.e _____

Identification _____ Date de naissance estimée _____ Sexe _____

Robe _____ Poil _____

Dernière vaccination : Date _____ Primo-Vaccination Rappel Date prochaine vaccination _____

Dépistage FIV/FelV : Date _____ Résultat _____

Conformément à la loi, l'association s'engage, dans un délai de huit jours après réception du présent contrat, à procéder au changement de propriétaire à mon profit au fichier national félin (I-CAD)

Date

Signature

A nous retourner, complété et signé, entre le 24/03/2025 et le 08/04/2025

par mail à contrats@apclo.fr, après l'avoir scanné ou photographié.

Ne pas oublier d'indiquer le nom choisi pour le chat, si vous l'avez modifié.

Merci de vérifier attentivement l'exactitude de vos coordonnées (nom, prénom, adresse, etc.) avant de nous renvoyer le contrat signé et de les corriger si nécessaire.