



# Association pour la Protection des Chats Libres d'Orléans

Siège social: 93 rue Guy de Maupassant - 45100 Orléans

Refuge: 44 avenue Roger Secrétain - 45100 Orléans

tél/rep: 06.72.56.18.41 - e-mail: apclo@hotmail.fr - site: www.apclo.fr

## Promesse d'adoption d'un chat stérilisé

Tout effacer

Je soussigné(e) Mme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Tél. mobile \_\_\_\_\_ Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Déclare accepter d'héberger à mon domicile, contre caution et en vue d'adoption, le chat ci-après désigné

Nom \_\_\_\_\_ Tatouage/puce électronique \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Date de naissance estimée \_\_\_\_\_ Poil \_\_\_\_\_ Robe \_\_\_\_\_

Primo-vacciné typhus/coryza le \_\_\_\_\_ Testé FeIV/FIV le \_\_\_\_\_

pour une période d'essai de quinze jours minimum, d'un mois maximum à compter de la date de signature de la présente promesse, qui s'achèvera donc au plus tard le 12/01/2022

**Durant cette période d'essai, j'ai bien noté que le chat sus mentionné reste identifié au nom de l'association et propriété de celle-ci.**

**Durant cette période d'essai :**

- J'accepte le principe d'une visite à mon domicile d'un représentant de l'association et le retrait éventuel de l'animal s'il le juge nécessaire.
- Je m'engage à prendre à ma charge tous les frais liés à l'entretien de l'animal (produits d'alimentation, litière, produits antiparasitaires, vaccins, soins vétérinaires liés à des traumatismes).
- J'accepte le principe d'euthanasie si l'association la juge nécessaire.
- Je m'engage à informer l'association de tout changement de coordonnées.

**Durant cette période d'essai, l'association s'engage:**

- à prendre en charge tous les frais vétérinaires liés à des pathologies que pourrait développer le chat, seulement et seulement si le chat est ramené au refuge pour conduite chez le vétérinaire,
- à reprendre l'animal sans condition si celui-ci ne donne pas satisfaction,
- à ne pas encaisser les sommes versées et à les restituer en cas de retour de l'animal.

**A l'issue de cette période d'essai, je ferai parvenir à l'association le contrat d'adoption dûment complété et signé. Conformément à la loi, l'association procédera au changement de propriétaire au fichier félin (I-CAD) dans les huit jours après réception du contrat. A défaut, l'association se réserve le droit soit de laisser le chat enregistré au nom de l'association au fichier félin, soit de procéder d'office au changement de propriétaire, soit d'exiger par courrier avec AR le retour de l'animal.**

Je verse à ce jour pour caution la somme de \_\_\_\_\_ en chèque n° \_\_\_\_\_

Date

Signature

13/12/2021

Promesse d'adoption remplie par

Sauvegarder

Imprimer

*Les informations recueillies ne sont nécessaires pour l'adoption. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : APCL0-93 rue Guyde Maupassant - 45100 ORLEANS - Tél. 06.72.56.18.41 - e-mail apclo@hotmail.fr*

**COPIE POUR L'ASSOCIATION**