



Les  
Fidèles  
Moustachus

Refuge pour animaux domestiques  
11 110, boulevard de l'Ornière  
Québec (Québec) G2B 3L7

Centre de services animaliers municipal  
990, rue Philippe-Paradis  
Québec (Québec) G1N 4E4

### Déclaration anticipée relative à l'abandon

Je (prénom, nom) \_\_\_\_\_ confirme être le propriétaire de l'animal du dossier (numéro de dossier) \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ (initiales)

J'affirme également que mon animal n'a mordu personne durant les dix (10) derniers jours. \_\_\_\_\_ (initiales)

Je comprends que j'abandonne tous les droits sur mon animal et je le confie au Refuge pour animaux domestiques Les Fidèles Moustachus. \_\_\_\_\_ (initiales)

Je comprends également que l'euthanasie peut s'avérer une option selon les critères du refuge (problèmes de santé, problèmes de comportement, etc.). \_\_\_\_\_ (initiales)

Je comprends qu'à la signature de ce formulaire, je prends une décision qui est finale et définitive et qu'il ne me sera pas possible de revenir en arrière. \_\_\_\_\_ (initiales)

Je comprends que les objets et accessoires laissés avec l'animal au moment de l'abandon ne me seront pas remis. \_\_\_\_\_ (initiales)

Je comprends que le Refuge pour animaux domestiques Les Fidèles Moustachus se réserve le droit de me refuser l'adoption d'un animal en tout temps suite à l'abandon de l'animal aujourd'hui. \_\_\_\_\_ (initiales)

Signature du propriétaire de l'animal : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_



## Formulaire d'abandon chat

Téléphone : 418-840-1000

11 110 Boulevard l'Ornière  
Québec, QC  
G2B 3L7

### Réserver à l'administration :

# de dossier client : \_\_\_\_\_

# dossier animal : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### Client:

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Cellulaire: \_\_\_\_\_

### Animal :

Nom de l'animal : \_\_\_\_\_

Sexe: F/M

Race: \_\_\_\_\_

Stérilisé: oui/non      Vacciné: oui/non      Dégriffé : Oui/Non

Vermifugé : oui/non      Tatoué/micropuce : oui/non      # : \_\_\_\_\_

Date de naissance ou âge approx. : \_\_\_\_\_

Depuis quand avez-vous ce chat ? \_\_\_\_\_

Où avez-vous obtenu cet animal ? \_\_\_\_\_

Si Trouvé ? Quand et à quel endroit ? \_\_\_\_\_

---

Raison de l'abandon : \_\_\_\_\_

---

Nom du vétérinaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Est-ce que l'animal vit :  Intérieur  extérieur

Peut-il voyager en auto :  O  N Si non, pourquoi ? \_\_\_\_\_

Est-il propre dans la maison :  O  N Si non, expliquez ? \_\_\_\_\_

**Comportement :**

**Avec les enfants :**

Accepte :  O  N Tolère :  O  N aucune acceptation :  O  N

Explications / Commentaires : \_\_\_\_\_

**Avec les gens en général :**

Accepte :  O  N Tolère :  O  N aucune acceptation :  O  N

Explications / Commentaires : \_\_\_\_\_

**Avec les autres animaux :**

**Chats :**

Accepte :  O  N Tolère :  O  N aucune acceptation :  O  N

**Chiens :**

Accepte :  O  N Tolère :  O  N aucune acceptation :  O  N

**Autres animaux (spécifier) :**

Accepte :  O  N Tolère :  O  N aucune acceptation :  O  N

Quelle partie de son corps n'est pas tolérée de toucher ou manipuler : \_\_\_\_\_

---

A-t-il déjà mordu ?  O  N

Si oui, qui et pourquoi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qualités/Défauts : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Accepte-t-il de :

Se faire toiletter :  O  N

Brosser :  O  N

Tailler les griffes :  O  N

Il est donc convenu par la signature de ce document que je n'aurai plus aucun droit de propriété et de responsabilité sur l'animal ci-haut mentionné.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom du propriétaire (lettres moulées) :

\_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant du Refuge Les fidèles Moustachus