

# COMMUNE DE BRAINE-LE-CHÂTEAU

## Certificat relatif à la campagne de stérilisation des chats errants

Lieu de capture du chat errant (rue, quartier) :

.....  
.....

Description du chat (sexe, robe, si possible âge et autres caractéristiques) :

.....  
.....  
.....

Nous soussignés,

1) Personne de contact :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

2) Voisin 1 :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

3) Voisin 2 :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

voisins du territoire de capture susmentionné, **certifions par la présente que le chat capturé est bien un chat « errant »** défini comme un chat domestique commensal de l'homme qui lui assure volontairement ou non une partie de sa nourriture.

Ce chat reste maître de ses déplacements et de sa reproduction, n'a pas ou plus de propriétaire et peuple, entre autres, les squares et terrains vagues de l'entité de Braine-le-Château.

En aucun cas il ne s'agit d'un chat « familial » défini comme un chat domestique partageant l'habitation de son maître qui peut contrôler sa reproduction et ses déplacements et qui assure sa nourriture.

Tout chat clairement identifié par quelque moyen que ce soit (tatouage, médaille, puce électronique, etc.) est réputé familial.

Ce chat « errant » est conduit chez un vétérinaire ayant accepté de participer à la campagne de stérilisation précitée, en vue de l'opérer ou, si nécessaire, de l'euthanasier.

Nous nous engageons, en cas de stérilisation, à remettre le chat opéré sur le même territoire de capture.

Les signatures,

1)	2)	3)
----	----	----

Contact : Service environnement – 02/588.21.33

**Date de validité du certificat (à remplir par la commune) :** .

**Cachet communal :**