

PARTIE 1 : A REMPLIR PAR LE BENEFICIAIRE

IDENTITE

NOM.....Prénom.....

ADRESSE.....

TEL.....MAIL.....

Nom de la clinique vétérinaire.....

LISTE DES PIECES A FOURNIR

- Copie de la pièce d'identité Justificatif de domicile
 Copie vaccin contre la rage à jour de l'animal
 Copie de la fiche d'identification de l'animal
 Charte d'engagement signée

RENSEIGNEMENTS

Par quel moyen avez vous eu connaissances de l'opération ?

- Internet Magazine ou journal Autre :.....
 Vétérinaires Bouche à oreille

Souhaitez-vous participer à une réunion d'information ?

- Oui Non

Demande de renseignements – Inscrivez ici l'objet de votre demande

CHARTE D'ENGAGEMENT

Je m'engage à :

- Apporter mon témoignage à la CACL dans le cadre d'enquête d'opinion.
- Diffuser l'information en cas de satisfaction dans le but de soutenir le développement de la filière.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments fournis.

Date et signature

Merci de retourner ce formulaire à l'accueil de la CACL

PARTIE 2 : RESERVEE A LA CACL

Date de traitement.....

VALIDATION DE LA DEMANDE

- Demande validée Demande non validée et motifs

.....

PARTIE 3 : RESERVEE AU VETERINAIRE

NOM DU VETERINAIRE / DE LA CLINIQUE VETERINAIRE

NOM DU VETERINAIRE.....

DATE D'INTERVENTION

REFERENCES IDENTIFICATION

Cachet et signature (ne pas oublier de joindre une copie de la facture)

Plus d'infos :

CACL – Service Environnement - **05 94 28 28 28**

environnement@cacl-guyane.fr

Site internet : www.cacl-guyane.fr

Date de transmission au vétérinaire

.....