



CONTRAT / ENTENTE DE STÉRILISATION (CHIEN)

Organisme / Refuge : International Dogs Rescue

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Adoptant / Gardien :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Information sur le chien :

Nom : _____

Race : _____

Sexe : _____

Date de naissance approximative : _____

Couleur / description : _____

1. Engagement de stérilisation

L'adoptant s'engage à faire stériliser / castrer le chien au plus tard à l'âge de _____ mois ou avant la date du _____, sauf indication contraire écrite d'un médecin vétérinaire. La stérilisation devra être effectuée par un médecin vétérinaire licencié.

2. Preuve de stérilisation

L'adoptant s'engage à fournir au refuge une preuve écrite de la stérilisation, signée par le vétérinaire, dans un délai de 7 à 14 jours suivant l'intervention.

3. Interdiction de reproduction

L'adoptant reconnaît que le chien ne doit en aucun cas être utilisé pour la reproduction. Toute reproduction intentionnelle constitue une violation grave du présent contrat.

4. Non-respect de l'entente

Si l'adoptant ne respecte pas l'obligation de stérilisation dans le délai prévu, le refuge se réserve le droit de reprendre possession du chien ou d'exiger le remboursement des frais liés à la stérilisation ou d'imposer une pénalité.

5. Bien-être de l'animal

L'adoptant s'engage à offrir au chien des soins vétérinaires appropriés, une alimentation adéquate, un environnement sécuritaire et respectueux et un traitement conforme aux lois sur la protection des animaux.

6. Signatures

Adoptant :

Nom : _____

Signature : _____

Date : _____

Représentant du refuge :

Nom : _____

Signature : _____

Date : _____