

SIGNALEMENT DE MALTRAITANCE

Date et heure des faits

Nom et Prénom de la personne maltraitante :

Adresse complète des faits

Etage (si concerné uniquement)

Téléphone

Attention, renseigner uniquement une commune ou un code postal ne permettra pas de traiter votre signalement

Type de mis en cause

- ☐ Particulier
- ☐ Professionnel
- ☐ Ignoré

De quel(s) type(s) d'anima(ux)l s'agit-il ? *

- ☐ Chien
- ☐ Chat
- ☐ Équidé
- ☐ Bovin
- ☐ Ovin
- ☐ Caprin
- ☐ Volaille
- ☐ Oiseaux
- ☐ Rongeur
- ☐ Reptile
- ☐ Animal sauvage
- ☐ Autre (indiquer l'animal)

Quel est l'état de l'animal ? *

- ☐ Maigre
- ☐ Malade
- ☐ Blessé
- ☐ Mort
- ☐ Autre (donner les explications)

Quelle est la nature des maltraitances constatées ?

- ☐ Défaut de soins
- ☐ Défaut d'alimentation ou d'abreuvement
- ☐ Abandon/délaissement
- ☐ Condition de détention inadapté
- ☐ Violence physique ou psychologique

Suspectez-vous un trafic d'animaux ou une activité illégale ? *

- ☐ Non
- ☐ Oui

Nombre d'animaux

- ☐ 1 animal
- ☐ De 2 à 5 animaux
- ☐ De 6 à 10 animaux
- ☐ Plus de 10 animaux

Avez-vous constaté ces maltraitances à plusieurs reprises ? *

- ☐ Non
- ☐ Oui

Avez-vous des témoignages d'autres personnes ?

- ☐ Oui (nous le fournir)
- ☐ Non

Avez-vous fait une pétition auprès des voisins ?

- ☐ Oui (nous le fournir)
- ☐ Non

Avez-vous des preuves (photos vidéos etc...) ?

- ☐ Oui (nous les fournir)
- ☐ Non

Votre Nom Prénom

Comment vous contactez en cas de besoin

Votre nom et celui des témoins ne sera jamais donné ils sont juste un appui pour nos démarches

Dossier à nous renvoyer avec les pièces justificatives à :
secoursfrancaispouranimaux@gmail.com

Merci de votre collaboration
La présidente du SFPA 71