



**LE REFUGE
DE
DARWYN®**
la SPA du cheval

Formulaire de suspicion de mauvais traitement

Important : notre organisme agit en Suisse et principalement sur les départements 74 et 01. Pour le 71, nous ferons suivre votre signalement.

Lieu de détention de(s) l'équidé(s) : France SUISSE

Adresse (si possible) ou coordonnées GPS :

.....

Date du signalement :

Avez-vous pu voir si :

- L'équidé (les équidés) avaient de l'eau à disposition ? oui non
- Avaient-ils un abri à disposition ? oui non
- Ont-ils un problème au niveau des pieds ? oui non
- Sont-ils amaigris ? oui non
- Présence d'animaux morts ? oui non
- Nombre d'animaux au total :

Votre constat : (ce qui vous interpelle)



**LE REFUGE
DE
DARWYN®**
la SPA du cheval

Auriez-vous des informations sur l'identité du propriétaire du/des chevaux

- non
 oui, les préciser svp (toutes informations bienvenues pour nous aider à le contacter)

.....

.....

Vos coordonnées :

Important : Vos coordonnées resteront confidentielles. Elles sont utiles si nous souhaitons entrer en contact avec vous pour plus d'informations mais aucunement pour les transmettre. Sinon, envoyez-nous anonymement votre signalement, nous en tiendrons compte de toute façon.

Nom : Prénom :

Tél : courriel :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Documents à joindre : photos sous plusieurs angles – général et de plus près.

A envoyer à : info@refugedarwyn.ch

Nous vous remercions de votre partage d'informations.

Fait à : Le :