



DEVENIR ADOPTANT

Nom et prénom :		Age :
Téléphone :	Email :	
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Profession :		

Vous vivez en ?		<input type="checkbox"/> En appartement : Etage	<input type="checkbox"/> Maison
Superficie de votre logement :			
Disposez-vous d'un jardin ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Disposez-vous d'une terrasse ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Disposez-vous d'un balcon ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre terrasse ou balcon sont-ils sécurisés pour l'acquisition d'un chat ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, quelle est le type de sécurité installée ?			
Avez-vous des animaux ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, lesquels, combien et âge (s) de vos animaux (chien, chat, lapin, cochon d'inde, hamster, oiseaux, autres) :			
Si oui, vos animaux sont-ils sociables avec leurs congénères et d'autres espèces ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Disposez-vous d'une pièce que vous pourrez consacrer à l'animal reçu ? (premiers jours, convalescence, chatte avec chatons ...)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Combien de temps par jour pourrez-vous consacrer à l'animal ?	 heures	
Où dormira l'animal et à quelle(s) pièce(s) aura-t-il accès ?			
Avez-vous des enfants ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, combien et âge(s) de vos enfants ?			
Une personne dans votre foyer souffre-t-elle d'allergies ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
L'ensemble des membres de votre foyer est-il d'accord pour prendre un animal en charge même sur une longue période ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si vous partez en week-end ou en vacances, avez-vous une solution pour assurer la garde de l'animal durant votre absence ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Êtes-vous bien conscient(e) qu'il vous faudra de la patience et du temps pour l'adaptation de l'animal (souvent traumatisé et peureux) ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Êtes-vous motivé(e) pour consacrer du temps à son éducation (propreté, socialisation, jeux, promenades régulières, etc...) et si vous n'avez pas d'animal, avez-vous cependant de l'expérience dans ces domaines ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Vous sentez-vous capable de prodiguer, si besoin, des soins médicaux à l'animal ? (médicaments, pansement, nursing chatons, etc...)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Quel animal souhaiteriez-vous plus particulièrement héberger ? <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Lapin <input type="checkbox"/> Cochon d'inde/hamster <input type="checkbox"/> Furet			
Acceptez-vous que l'association procède à une visite de votre logement préalablement à des placements ? (En cas de refus, il est possible que votre demande soit rejetée).		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

J'atteste que tous les renseignements donnés sont bien fidèles à la réalité.

Fait à

Le / /

Signature :