



CHIEN

Vous

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Complément d'adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	VILLE :	<input type="text"/>
Âge :	<input type="text"/>	Profession :	<input type="text"/>
Téléphone domicile :	<input type="text"/>	Tél. portable :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>		

Votre environnement

Vivez vous en : Appartement
 Maison

Nombre de m² :

Nombre de pièces :

Si jardin, quelle est sa superficie :

Est-t-il bien clôturé ? Oui Non

Si balcon, est-il sécurisé ? Oui Non

Quel est le nombre de personnes dans votre foyer :

Avez-vous des enfants ? Oui Non

Si oui, quel est l'âge des enfants :

Avez-vous des animaux à votre domicile ? Oui
 Non

Si oui, en possédez-vous un ou plusieurs :
Merci de préciser votre choix en mentionnant la race et l'âge de votre animal et l'endroit où il vit.

	Combien	Race	Âge
Chien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Où vit-il ?	<input type="text"/>		
Chat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Où vit-il ?	<input type="text"/>		
Rongeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Où vit-il ?	<input type="text"/>		
Autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Quoi ?	<input type="text"/>		
Où vit-il ?	<input type="text"/>		

Vos animaux sont-ils :

Identifiés	Vaccinés	Stérilisés	Testés
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non

L'accueil

Pour quelle raison souhaitez-vous être famille d'accueil ?

Avez-vous déjà été famille d'accueil ?

Oui Non

Si oui, à quel titre :

Privé Association

Préciser le nom de l'association :

Si nous vous confions un animal, combien de temps restera-t-il seul dans la journée ?

Le temps pour la garde d'un animal n'est pas déterminé, combien de temps maximum pouvez-vous le garder ?

Où dormira l'animal précisément ?

Qui va s'occuper de lui ?

Combien de promenades aura-t-il par jour ? Et combien de temps ?

Quel type de chien pouvez-vous accueillir à votre domicile :

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Femelle | <input type="checkbox"/> Chien convalescent |
| <input type="checkbox"/> Mâle | <input type="checkbox"/> Chien à éduquer |

Les frais vétérinaires sont à notre charge, cependant accepteriez-vous de le nourrir à vos frais ?

- Oui Non

Si non, pourquoi ?

Quelles sont les coordonnées de votre vétérinaire ?

(pour pouvoir le contacter et voir si il accepterait de travailler avec l'association pour le loulou que vous aurez en accueil)

Quels sont les créneaux horaires où l'on peut vous joindre ?

- 8h-9h 9h-12h 12h-14h
 14h-18h 18h-20h 20h-22h

Autres (précisez) :

Avez-vous un véhicule et avez-vous la possibilité de faire un bout de covoiturage :

- Oui Non

Quelle distance ou quelle durée :

Etre famille d'accueil est une responsabilité vis à vis de l'animal que vous avez en garde. Vérifiez auprès de votre assurance qu'elle prend en charge ces pensionnaires.

Les loulous confiés sortent de refuge ou de fourrière, ils ont besoin d'éducation et **ne sont pas propres au départ**. La patience est de rigueur.

Nous vous placerons un animal en fonction de votre mode de vie et nous vous suivrons tout au long de l'accueil afin que tout se passe au mieux.

Merci pour votre aide.

Formulaire à retourner complété par courriel ou courrier à :

Courriel : lapattedelespoir1901@gmail.com

Courrier : La Patte de l'espoir - Chez Melle Midey Bérengère - La Foucaudière - 61700 Saint Gilles des Marais