



Action Animale

Saint Julien en Genevois

Formulaire Adoption ou Famille d'Accueil

Adoption:

Famille d'Accueil:

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code Postal: _____

Tél. Domicile: _____

Tél.Cellulaire _____

E-Mail: _____

Appliquez-vous pour un chat spécifique oui Non

Description :

Si Non : Femelle Mâle

Vivez-vous dans : Appartement Maison

Si vous demeurez dans une maison, possédez-vous une cour oui Non

Est-elle clôturée oui Non

Si vous déménagez, garderez-vous le chat adopté ou en accueil oui Non

Coordonnées du Propriétaire :

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code Postal: _____

Tél. Domicile: _____

Tél.Cellulaire _____

Meilleur temps pour communiquer: a.m. p.m. soir

Y a-t-il des enfants dans votre domicile oui Non

Combien : **Quel âge?**

Est-ce que toutes les personnes à votre domicile sont d'accord pour l'adoption ou l'accueil du chat oui Non

Est-ce qu'un membre de votre maison souffre d'allergie au chat oui Non

Possédez-vous d'autre(s) chat(s) oui Non **Combien :**

Race : **Sexe** Femelle Mâle

Âge :

Stérilisé oui Non

Si NON, pour quelle raison :

Si vous n'avez pas d'animaux présentement, en avez-vous déjà eu

Oui Non

Si oui, pourquoi ne les avez-vous plus :

Possédez-vous un/des chien(s) oui Non

Peuvent-ils côtoyer des chats oui Non

Quelle est votre expérience avec les chats :

Avez-vous déjà adopté un chat d'un refuge ou d'une fourrière

oui Non

Avez-vous déjà eu à donner votre chat à un refuge ou une fourrière

oui Non

Pour quelle(s) raison(s) devriez vous vous séparer du / retourner le chat

Planifiez-vous laisser le chat à l'extérieur oui Non

Pour quelle raison :

Combien de temps par jour le chat sera seul : Heure(s)

Où sera gardé le chat lorsque laissé seul :

Acceptez-vous de travailler à régler des problèmes de comportement, d'obéissance ou de propreté (avec l'aide d'Action Animal) oui Non

Notes et renseignements autres :
