**Formulaire pour devenir Famille d'accueil (FA)**

A remplir et nous renvoyer sur thepattounesgang@yahoo.fr

Ce document a pour objectif de mieux connaître votre profil et vos conditions d’accueil afin de bien choisir les animaux que nous pourrions vous confier.

**Vos coordonnées:**

Nom:

Prénom :

Adresse:

Code postal :

Ville :

Téléphone:

Mobile :

Adresse mail :

**Votre foyer :** (supprimez la/les mention(s) inutile(s))

**Situation familiale :**

Personne seule / Couple / Famille

Enfants en bas âge (jusqu’à 5ans) : oui/ non

Nombre d’enfant(s):

Plage horaire de présence au domicile :

**Domicile :**

Appartement / Maison            avec      Jardin / Balcon

Avez-vous déjà des fenêtre(s) / balcon(s)/ jardin(s) sécurisé(s) ? Oui / Non

Avez-vous une pièce de quarantaine ou d’isolement si besoin ?  Oui / Non

**Expérience avec les animaux :**

Avez-vous déjà eu des chats : Oui/ Non

Connaissez-vous les chats : Oui / Non

Possédez-vous des animaux actuellement? Oui / Non

Est-ce (indiquez le nombre): Chien(s):       / Chat(s):            / Autres:

Si vous avez des chats, le sexe de vos chats: Mâle ou Femelle ou les 2 :

Sont-ils ok avec les autres chat(s)? : Oui / Non

Vos chat(s) sont-ils:

- Vacciné(s):Oui / Non

- Stérilisé(s): Oui / Non

- Testé(s) Fiv/FeLv: Oui / Non

Connaissez-vous un vétérinaire de confiance proche de chez vous qui pratique des tarifs association ? Oui / Non

Si oui quelle sont ses coordonnées?

**Profil des animaux que vous accepteriez d'accueillir:**(rayez la/les mention(s) inutile(s))

**La durée de l’accueil :**

Vous pouvez accueillir un chat :

- Jusqu’à son adoption : Oui / Non

- Pour une durée déterminée (précisez) :

**Quel type de chat :**

Chaton(ne) sevré(e) (+ de 2 mois) : Oui / Non

Chat(te) adulte (+ de 3 ans):  Oui / Non

Mâle / Femelle / Sans importance

Mère avec ses bébés : Oui / Non

Chaton(s) à biberonner : Oui / Non

Chat à socialiser : Oui / Non

Chat handicapé : Oui / Non

Chat avec un traitement : Oui / Non

Chat en convalescence : Oui / Non

Savez-vous ce qu'est le FIV? Oui / Non

Si oui, acceptez-vous de prendre un chat FIV en accueil : Oui / Non

**Les soins**

Êtes-vous capable de faire des soins locaux ? (désinfection, administration d’un traitement par voie orale, gouttes oculaires...) : Oui / Non

**Accueil**

Pour le chat en accueil, acceptez-vous de financer :

- sa nourriture: : Oui / Non (croquettes de bonne qualité pour éviter les problèmes de diarrhées entre autres)

- sa litière: Oui / Non

**Déplacements**

Pouvez-vous déplacer si besoin chez un de nos vétérinaires partenaires : : Oui / Non

Transport en commun : Oui / Non

Voiture : Oui / Non

**Nous vous rappelons que les frais vétérinaires sont pris en charge par l’association avec accord préalable.**

**Vos motivations pour être famille d'accueil:**

Date :

Signature virtuelle par votre nom et prénom :