

**FORMULAIRE DE CONNAISSANCE**

Madame [ ]  Monsieur [ ]  Famille [ ]

Votre Nom :

Votre Prénom :

Votre Adresse :

Votre Code Postal :

Votre Ville :

Votre Email :

Votre Téléphone Fixe :

Votre Téléphone Portable :

**Votre famille :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personne(mère, père, enfant …) | Age | Profession | Horaires d’absence de la maison |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Votre habitation**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type | Superficie | Jardin | Terrasse ou Balcon | Chatière | Etage  | Type de sécurisation (clôture, mur, filet …) |
| Appartement |       |       |       |       |       |       |
| Maison |       |       |       |       |       |       |
| Autre |       |       |       |       |       |       |

Seriez-vous d’accord pour sécuriser un accès extérieur \* si nous vous le demandions ?

Oui [ ]  Non [ ]  *\* c’est-à-dire poser un filet aux fenêtres ou rehausser une clôture par exemples*

Savez-vous si un membre de votre foyer est-il allergique ou à des tendances allergiques ?

Oui [ ]  Non [ ]

Qui gardera le chat pendant les vacances ou vos absences ?

Avez-vous des animaux chez vous actuellement ? si oui :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Espèce et Race | Age et  Sexe | Pucé ou Tatoué (O/N) | Stérilisé (O/N) si non, pourquoi ? | Vacciné (O/N) | Testé FIV/FELV et résultat | Caractère et particularités |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

Avez-vous eu avant d'autres animaux et si oui que sont-ils devenus ? :

Dans quel délai souhaitez-vous adopter ?

Quel type de caractère recherchez-vous ?

Les dégâts causés lors des jeux peuvent-ils représenter un problème (objets cassés, griffures…) ? : Oui [ ]  Non [ ]

Etes-vous prêt, ainsi que votre famille, à assumer ces désagréments ? : Oui [ ]  Non [ ]

Chaque membre de votre famille est-il favorable à l'adoption de cet animal ? : Oui [ ]  Non [ ]

L'animal est-il particulièrement destiné à l'un des membres de votre famille ? : Oui [ ]  Non [ ]

Qui s’en occupera dans votre foyer ?

Où l'animal couchera-t-il ?

Savez-vous ce dont a besoin un chat (nourriture, litière…) ? : Oui [ ]  Non [ ]  *(Si ce n’est pas le cas, ne vous inquiétez pas, nous prendrons le temps de tout vous expliquer avant de vous confier le chat.)*

Quel type de marque est la meilleure pour vous ? Friskies [ ]  Whiskas [ ]  Purina One [ ]  Royal Canin [ ]  Proplan [ ]  Almo [ ]  Equilibre & Instincts [ ]  Science Plan/Hill’s [ ]  Eukanuba [ ]

Autres à préciser :

Etes-vous conscients des frais que peuvent occasionner les chats (vétérinaire, etc.) ? : Oui [ ]  Non [ ]  *(Si ce n’est pas le cas, ne vous inquiétez pas, nous prendrons le temps de tout vous expliquer avant de vous confier le chat.)*

Avez-vous lu nos formalités d'adoption sur le site ou le forum de l’association ? : Oui [ ]  Non [ ]

Avez-vous quelque chose à rajouter, des précisions, des demandes particulières ?

Avez-vous déjà choisi un chat en particulier ? : Oui [ ]  Non [ ]

Si oui, indiquez son nom :

**Merci d’avoir rempli ce formulaire, nous vous répondrons rapidement.**

