



FELIX FELIS - Animaux Sans Maîtres

Association n° W062003477 - 11 Rue du Louvre – 06500 MENTON

felixfelis.asm@gmail.com – Site internet : felixfelis.fr

FORMULAIRE DEMANDE D'ADOPTION

Nom de l'animal que vous souhaitez adopter, si annonce diffusée :

Ou recherche : Chaton M F Peu importe -
 Chat adulte M F Peu importe

ETAT CIVIL

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Composition du foyer : Nombre d'adultes : 1 2 3 + 4

 Nombre d'enfants : 1 2 3 +4

 Ages : 0 à 3 ans 4 à 7 ans 8 à 10 ans 11 ans et +

PROFESSION

Vous :

Conjoint :

Lieu :

Lieu :

Jours : L M M J V S D

Jours : L M M J V S D

Horaires :

Horaires :

Pause déjeuner à la maison : Oui Non

Pause déjeuner à la maison : Oui Non

Vous absentez-vous régulièrement Oui Non

Quelle solution de garde avez-vous pendant les vacances :

Garde familiale ou ami à votre domicile Passage à domicile par un professionnel

Pension féline Le chat voyage avec nous

ENVIRONNEMENT

Appartement Maison Surface du logement : m2

Etage :

(Balcon Terrasse Sécurisé Oui Non) (Jardin Clôturé Oui Non)

Acceptez-vous une pré-visite à domicile Oui Non

Animaux déjà présents : Oui Non

Chats Nombre et âge :

Chiens Nombre et âge : Race :

Autres Précisez :

Avez-vous déjà eu des animaux Oui Non Type :

Cause perte :

Votre chat et vous

- Votre chat aura t'il accès à toutes les pièces de la maison Oui Non
- Où dormira t'il Intérieur Extérieur Avec vous dans la chambre
- Accès libre balcon/terrasse Oui Non
- Accès libre extérieur du logement Oui Non

Avez-vous conscience que votre futur animal pourra faire des bêtises ?

(Griffures sur canapé, mordillages d'objets, accident de propreté etc.)

Etes-vous prêt à les assumer ? Oui Non

A combien estimez-vous le coût mensuel que représente l'adoption d'un chat ?€

(Un animal, même en bonne santé, a un coût mensuel non négligeable (nourriture, litière, jouets, déparasitage, vaccins etc.)

En cas de problème de santé pouvant apparaitre au cours de la vie de votre animal, êtes-vous certain de pouvoir y faire face financièrement ?

Oui Non Je vais prendre une assurance

Avez-vous déjà fait le choix de votre vétérinaire ? Oui Non

Nom et adresse.....
.....

Autres remarques et commentaires utiles :

.....
.....

Lu et approuvé, Date et signature,