

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 et lieu 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 : Age :

- Stérilisés : Oui ☐ Non ☐ - Vaccins à jour : Oui ☐ Non ☐

Chiens ☐ Nombre et âge : Race :

Autres ☐ Précisez :

Avez-vous déjà eu un chat Oui ☐ Non ☐

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,