

IDENTITEE DE L'ADOPTANT :



Nom Prénom :

Age :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Département/Région :

Numéro de téléphone :

Email :

Environnement de votre habitation :

Ville

Campagne

Vous habitez en :

Maison

Appartement

Si vous vivez en appartement, à quel étage ?

Y a-t-il un ascenseur ?

oui non

Y a-t-il un jardin ?

oui non

Votre jardin est-il clôturé ? oui non

Quelle est votre profession ?

Si vous travaillez, pendant combien de temps votre chat restera t'il seul ?

Combien d'adultes vivent dans votre foyer ?

Combien d'enfants vivent dans votre foyer ?

Quel âge ont-ils ?

En cas d'hospitalisation ou de longue maladie, est-ce qu'un membre de votre entourage (famille, amis) peut s'occuper de votre animal ? oui non

Si non, quelles dispositions prendrez-vous ?

En cas de décès, est-ce qu'un membre de votre entourage (famille, amis) peut prendre en charge votre animal ?

oui

non

Si oui, cette personne doit s'engager auprès de l'association à s'occuper de l'animal, à ne pas le céder à une tierce personne ou à un refuge/association.

Si non, vous engagez-vous à prendre les dispositions nécessaires pour que l'animal soit repris en charge par l'association ? oui non

Souhaitez-vous adopter un chat adulte ou un chaton ? :

Le chat aura-t-il accès à l'extérieur ?

oui

non

Avez-vous d'autres animaux dans votre foyer ? oui

non

Des chiens ?

Si oui, combien ?

De quelle race ?

Sexe :

Age :

Quel est leur caractère ?

Des chats ? oui

non

D'autres animaux ? oui

non

Avez-vous déjà eu un chat ?

oui

non

Si oui, quelle race ?

Avez-vous des commentaires à ajouter ?