



GALGOS SANS FAMILLE

5 chemin de la bourgade
31770 COLOMIERS

(Association de protection animale loi 1901)
N° W 313018947

<http://galgossansfamille.com>
galgossansfamille@gmail.com

☎ 06 85 29 24 53

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCUEIL

Merci de répondre honnêtement et sincèrement à toutes les questions

- Comment avez-vous connu l'association GALGOS SANS FAMILLE : _____

NOM DU CHIEN QUE VOUS SOUHAITEZ PRENDRE EN ACCUEIL :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : |__|__|__|__|__| Ville : _____

Email : _____

Tél. fixe : __/__/__/__/__ Tel. portable : __/__/__/__/__

Age : _____ ans Profession : _____

VOTRE FAMILLE

Nombre d'adultes : _____ Nbre d'enfants : _____ Age des enfants : _____

Un membre de la famille souffre-t-il d'une allergie en rapport avec les animaux : oui non

Une naissance est-elle prévue dans un avenir proche : oui non

LES ANIMAUX DE LA MAISON

Avez-vous des animaux de compagnie ?

Chats ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Nombre ? _____	Age ? _____
Chiens ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Nombre ? _____	Age ? _____
Sont-ils vaccinés ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Stérilisés ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

Race des chiens : _____

Comportement de vos animaux : _____

Qui s'occupera du chien : _____

Où dormira-t-il la nuit : _____

Tous les membres de la famille sont-ils d'accord pour cet accueil ? oui non

VETERINAIRE QUI SUIVRA L'ANIMAL

Nom : _____

Adresse : _____

Tel : ____/____/____/____/____

VOS ABSENCES

Combien de temps le chien restera-t-il seul dans la journée ? _____

Quelles sont d'après vous les contraintes liées à la présence d'un chien ? _____

- Où sera le chien pendant vos absences : _____
- Rentrerez-vous le midi pour le sortir : oui non
- Que ferez-vous de l'animal qui vous a été confié pendant vos vacances : _____
- Le chien a-t-il accès à votre jardin pendant vos absences : oui non

VOTRE HABITATION

A la campagne

En ville

En banlieue

En maison

Avez-vous un jardin : oui non Superficie : _____

Hauteur des clôtures : _____ Hauteur du portail : _____ Types de clôtures : _____

VOUS ET VOTRE ANIMAL

Combien de temps de promenade accorderez-vous au chien que vous aurez en accueil ? _____

ACCEPTEZ-VOUS DE :

- Donner régulièrement des nouvelles du chien pour le suivi ? oui non
- Nous envoyer des photos et nous autoriser à les publier sur nos sites ? oui non
- Nous prévenir en cas de difficultés afin que nous puissions vous conseiller ? oui non
- Recevoir un bénévole avant *et/ou* après l'arrivée du chien afin de lui montrer le lieu où il vivra : oui non

Combien de kilomètres seriez-vous prêt à faire pour venir chercher le chien ? |__|__|__| km

Seriez-vous prêt à éventuellement payer les frais de route ? oui non

Je soussigné(e) M. ou Mme : _____

Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations que j'ai données sur ce document et certifie que, en aucun cas, je ne vendrai ou donnerai l'animal à qui que ce soit et ne le ferai euthanasier sous aucun prétexte sauf pour maladies graves.

Je m'engage à joindre des photos (par mail) du jardin, clôtures, portail et du lieu de vie du chien que je souhaite accueillir.

Signature du demandeur qui déclare avoir pris connaissance des clauses du présent formulaire y adhérer sans conditions ni restrictions (mention manuscrite : « **lu et approuvé** »)

Fait à : _____ le ____/____/20____

Signature