



CHAT LIBRE ISSOIS

PROTECTION ET DÉFENSE DES CHATS

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADOPTION

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire et nous le retourner par mail à :

associationchatlibreissois@gmail.com

Ce document est obligatoire avant toute rencontre et / ou adoption d'un protégé de l'association.

Il nous permet de mieux vous connaître afin de voir si le chat que vous souhaitez adopter peut parfaitement convenir aux conditions et à l'environnement que vous proposez.

Merci d'y répondre sincèrement.

Il ne vous engage pas à adopter.

SI VOUS N'ARRIVEZ PAS A REMPLIR LE FORMULAIRE ou pour toutes autres questions, CONTACTEZ-NOUS

Nom du chat (s'il y en a un qui vous plait particulièrement) :

Comment avez-vous connu l'association ?

Vos coordonnées :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél fixe : Mobile :

Mail :

Votre habitation :

Êtes-vous propriétaire ou locataire ? :

Si locataire, votre propriétaire est-il d'accord pour que vous soyez propriétaire d'un animal ?

Votre réponse :

Maison : oui non

Surface jardin :

Surface :

Clôturé : oui non

Si appartement

Avez-vous un balcon, le chat y aura-t-il accès ? oui non

Est-il sécurisé ? oui non

Si votre balcon n'est pas sécurisé, êtes vous prêt à le faire ? oui non

Si oui de qu'elle façon ?

La sécurisation du balcon est obligatoire pour adopter dans notre association et il est inutile de poursuivre si vous ne souhaitez pas sécuriser.

Dans le cas de l'adoption d'un chat / chaton plutôt timide, avez-vous une pièce (type chambre, bureau,) pour l'y installer le temps qu'il se rassure et prenne confiance en vous ?

.....
.....

Vous et votre Famille :

Votre tranche d'âge :

Êtes-vous en activité ?

Combien de personnes vivent dans votre foyer ?

Nombre d'enfants : Ages :

Vos enfants ont-ils déjà cotoyé des animaux ? oui non

Si vous êtes célibataire, que ferez-vous si vous rencontrer une personne qui n'aime pas les chats ?

.....
.....

Toute la famille est-elle d'accord pour cette adoption ?

Que ferez-vous en cas de grossesse si la future maman n'est pas immunisée contre la toxoplasmose ?

Êtes-vous informés des précautions à prendre ?

Quelqu'un de votre famille est-il allergique aux chats ? oui non

Si oui, précisez :

Pouvez-vous vous déplacer pour aller chercher l'animal chez la famille d'accueil ?

Dans combien de jour pouvez-vous venir chercher le chat ?

Les conditions de vie du chat :

1/ Pourquoi voulez-vous adopter un chat ?

.....
.....

2/ Est-ce votre premier chat ?

oui non

En cas de décès, merci de préciser les causes de décès de vos précédents chats :

.....
.....
.....

3/ Avez-vous d'autres chats ?

oui non

Si oui, précisez race, âge, sexe, caractère :

.....
.....
.....

Si oui, sont-ils stérilisés : oui non

Identifié (par puce électronique ou tatouage) : oui non

Suivis par le vétérinaire : (vaccination) : oui non

4/ Avez-vous d'autres animaux ?

Si oui précisez :

Sont-ils stérilisés : oui non

Identifié (par puce électronique ou tatouage) : oui non

Suivis par le vétérinaire : (vaccination) : oui non

5/ Pourrez-vous assumer les frais vétérinaires (rappel de vaccination, stérilisation, imprévus (maladie, etc), vermifuge, anti puce, etc) ?

.....

6/ En cas d'adoption d'un chaton de moins de 6 mois, avez-vous pris connaissance des frais de stérilisation / castration auprès de votre vétérinaire ?

.....

7/ Quelle sont les coordonnées de votre vétérinaire ?

.....

8/ Aura-t-il accès à l'extérieur ?

oui Merci de répondre aux questions suivantes.

non Passez directement à la question 9.

8.1/ Avez-vous déjà vécu, ou entendu parler de disparitions, empoisonnement, ou autre ?

oui - Est-ce dans votre commune ou autour de chez vous :

non

8.2/ Si vous adoptez un chaton de 4 mois et demi et plus ou un chat adulte, sachez qu'il ne doit pas sortir à l'extérieur pendant une durée d'un mois minimum (ou jusqu'au 6^{ième} mois du chaton) afin qu'il s'adapte et prenne ses repères chez vous.

Êtes-vous prêt à le faire ? oui non

8.3/ Si vous adoptez un chaton, ce délai est jusqu'à ce que stérilisation soit faite et / ou aux 6^{ème} mois du chaton.

Êtes-vous prêt à le faire ? oui non

8.4/ Êtes-vous à proximité d'une route avec beaucoup de circulation ?

oui non

9/ Où dormira le chat la nuit ?

10/ Qu'attendez-vous du chat que vous allez adopter ?

.....
.....

11/ Que pensez-vous de la stérilisation ?

.....

12/ Comment sera nourrit le chat ?

.....

Avec qu'elle marque ?

13/ En cas de séparation, divorce, qui aura la garde du chat ?

.....

14/ En cas :

- D'accident, hospitalisation, décès, départ en maison de retraite, changement dans votre vie, de déménagement départ à l'étranger, voyage à l'étranger, de changement dans votre vie professionnelleque deviendra le chat ?

.....

.....

.....

.....

.....

15/ Vous partez en vacances : quelle solution avez-vous prévue ?

.....

.....

UN DROIT DE VISITE POURRA ETRE EXERCE PAR UN MEMBRE DE L'ASSOCIATION !

POUR LA SECURITE DE NOS PETITS PROTEGES DES CONTROLES PEUVENT ETRE EFFECTUER SANS QUE VOUS EN SOYEZ AVERTIS !

Après validation de votre demande auprès du bureau, un résumé sera transmis à la famille d'accueil. La demande sera validée en fonction de vos attentes et du caractère du chat / chaton que vous souhaitez adopter.

Vous vous engagez à respecter chaque terme du contrat d'adoption.

Merci d'avoir pris le temps de compléter ce formulaire, pour faire le bonheur d'un de nos loulous. Nous nous engageons à vous recontacter dans les 24h qui suivent la réception de votre demande.

Fait à

Le

Signature

<p>Chat libre Issois, 11 rue du préche, 21120 Is-sur-Tille Association loi 1901 de protection et défense des chats Tél : 06.08.03.78.40 – Fax : 03.62.02.90.13 - Mail : associationchatlibreissois@gmail.com RNA W212013207 – N° SIRET 880.297.890.00019</p>
--