

MINETTE À LA RESCOUSSE

Formulaire de demande d'adoption



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom du chat que vous souhaitez adopter: _____

Date: _____

Nom et prénom de l'adoptant: _____

Âge de l'adoptant: _____

Occupation: _____

Adresse : _____

Ville: _____

Code postal: _____

Adresse courriel: _____

Téléphone principal: _____

Téléphone cellulaire : _____

INFORMATIONS SUR LE FOYER

Connaissez-vous la réglementation sur les animaux de votre municipalité ? Oui Non

D'où avez-vous entendu parler de notre refuge ? _____

Si vous êtes en location, les animaux sont-ils autorisés ? Oui Non

Nombre de pièces dans votre appartement : _____

Nombre de personnes qui vivent avec vous, ainsi que leur âge : _____

Sont-ils d'accord pour adopter un chat ? Oui Non

Si vous êtes en couple, qu'arrivera-t-il au chat dans le cas d'une séparation ? : _____

Avez-vous d'autres animaux ? Oui Non

Si oui, combien et quel type d'animal ? _____

Quel est le type de nourriture qu'il(s) mange(nt) ? _____

Sont-ils stérilisés ? Oui Non Sont-ils vaccinés ? Oui Non

Ont-ils des problèmes de santé ? Oui Non

Si oui, lesquels : _____

Avez-vous déjà eu un chat ? Oui Non Si oui, qu'est-il arrivé au chat ?

INFORMATIONS ET RAISON DE L'ADOPTION

Pourquoi désirez-vous adopter ce chat :

Qui prendra soin du chat : _____

Combien d'heures pouvez-vous consacrer au chat :

Nombre d'heures où le chat sera seul : _____

Est-ce que le chat sera libre dans la maison quand vous ne serez pas là ? Oui Non

Est-ce que le chat sera libre dans la maison pendant la nuit ? Oui Non

Si non, ou ira-t-il ? _____

Est-ce que le chat sera gardé à l'intérieur de la maison en tout temps ? Oui Non

Avez-vous des moustiquaires à vos fenêtres ? Oui Non

Prévoyez-vous faire dégriffer le chat ? Oui Non

Comment réagiriez-vous face à un problème médical ou comportemental ?

Est-ce que vous ou un membre de votre famille êtes allergique aux chats ? Oui Non

Si quelqu'un de votre famille développait une allergie, que feriez-vous ?

Qu'êtes-vous prêt à faire pour adapter votre environnement aux besoins de votre chat ?

(Besoins de gratter, de faire de l'exercice, de jouer, de regarder dehors, etc.)

Que ferez-vous si vous devez voyager pour 2 jours ou plus ?

Quel est votre budget annuel estimé pour les soins et besoins de votre chat ? _____

Êtes-vous conscient que de posséder un chat peut entraîner des coûts annuels importants : nourriture, soins vétérinaires, toilettage, traitements antiparasitaires, médicaments, chirurgie, soins dentaires ou accessoires, et que cela peut représenter plus de 1 000\$ et plus annuellement ? Oui Non

Seriez-vous capable d'assumer ce genre de coûts ? Oui Non

Si vous déménagez, que ferez-vous avec le chat ?

Pouvons-nous venir visiter votre domicile avant et après l'adoption ? Oui Non

Pouvez-vous nous donner des références ? (Famille, amis de long terme ?)

Quels sont le nom et le numéro de téléphone de votre vétérinaire ?

CONSENTEMENT ET SIGNATURE

Je confirme que les informations contenues dans ce formulaire de demande d'adoption sont justes et vraies. Je comprends que de remplir ce formulaire ne me garantit pas l'adoption du chat et je m'engage à suivre les consignes et les règles de Minette à la rescousse.

Si vous êtes accepté comme adoptant, un contrat vous sera envoyé par Minette à la rescousse.

Signature de l'adoptant potentiel (Signature électronique acceptée) : _____

Date : _____

Une fois le formulaire complété, veuillez le retourner à : Annie@minettealarescousse.com