



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 : _____

Tél. domicile: _____

Cellulaire : _____

Personne travaillant de la maison : _____

INFORMATIONS SUR VOS ANIMAUX

Êtes-vous au courant de la réglementation sur les animaux où vous habitez? Oui • Non •

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 où vous vous séparez ?

Avez-vous un chien ? Oui • Non • Stérilisé: Oui • Non • Vacciné ? Oui • Non • Âge ? _____

Quelle race de chien avez-vous ? _____

Avez-vous un chat ? Oui • Non • Stérilisé: Oui • Non • Vacciné ? Oui • Non • Âge ? _____

Avez-vous déjà eu un chat ? Oui • Non • Que lui est-il arrivé : _____

Avez-vous d'autres animaux ? Oui • Non • Lesquels ? _____

Stérilisés ? Oui • Non • Vacciné ? Oui • Non •

INFORMATIONS ET RAISONS DE L'ADOPTION

Pourquoi vous désirez adopter ce chat : _____

Qui prendra soin du chat : _____

Nombre d'heures par jour consacrées au chat ? _____

Nombre d'heures par jour 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, où 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 •

Si un jour vous avez un problème (médical, comportement,) avec le chat, que ferez-vous ?

Quelle sera votre méthode pour résoudre un problème que vous auriez avec le chat ?

Est-ce-que vous ou quelqu'un de votre famille est allergique aux chats ? Oui • Non •

Que feriez-vous si vous ou quelqu'un de votre famille développait une allergie au chat ?

Qu'est-ce-que vous êtes 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 ?

Êtes-vous conscient qu'avoir un chat occasionne des coûts annuels d'environ 1000\$? Oui • Non •

Êtes-vous conscient qu'un chat peut nécessiter des soins vétérinaires, soins de toilettage, traitements contre les puces, médicaments, chirurgie, dentisterie, accessoires etc...) et que ça peut occasionner des coûts importants supplémentaires ? Oui • Non •

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

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

Pouvons-nous venir visiter votre habitation avant l'adoption ? Oui • Non • Pouvons-nous venir visiter votre après l'adoption ? Oui • Non •

Pouvez-vous nous donner des références: (famille, amis de long terme) nom et téléphone

Quel est le nom et no 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 compléter ce formulaire ne me garantit pas que je serai l'adoptant du chat nommé dans ce formulaire.

Un contrat d'adoption vous sera envoyé si vous êtes accepté comme adoptant par « Minette à la rescousse.

Signature (électronique acceptée) de l'adoptant potentiel

Date: _____

Je n'ai pas de signature électronique

Retournez le formulaire complété à annie@minettealarescousse.com