



LES AMIS de LEWIS

Association à but non lucratif
Régie par la loi de 1901,

Déclaration à la Préfecture de Dijon
En date du 27 Février 2010

Sous le N° W212005167 SIRET 809 802 267 00017

Questionnaire pour devenir famille d'accueil provisoire

Tout d'abord UN GRAND MERCI pour l'intérêt que vous portez à notre association !
Vous trouverez ci-dessous un questionnaire qui nous permettra de commencer à vous connaître.
Après une étude de votre dossier par notre équipe, nous vous recontacterons pour envisager ou non de fixer un rendez-vous afin de faire connaissance et pouvoir par la suite vous confier un de nos protégés âgé et/ou en difficulté qui pourrait correspondre à votre mode de vie afin de le « reconstruire ».
Merci de répondre honnêtement et sincèrement à toutes les questions.

Mes coordonnées :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Email : _____
Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

La famille :

Nombre de personnes vivant au foyer :

Mr _____ Profession : _____

Activité professionnelle : ☐ oui ☐ non ☐ retraité A domicile : ☐ oui ☐ non

Tranche d'âge : 20/35 ans ☐ 35/50 ☐ 50/65 ☐ 65/75 ☐ 75 et plus ☐

Mme _____ Profession : _____

Activité professionnelle : ☐ oui ☐ non ☐ retraité A domicile : ☐ oui ☐ non

Tranche d'âge : 20/35 ans ☐ 35/50 ☐ 50/65 ☐ 65/75 ☐ 75 et plus ☐

Nombre d'enfants : _____ Age : _____

Votre lieu de vie :

Où vivez-vous ?

☐ à la campagne ☐ en ville ☐ en banlieue

☐ en maison

Avez-vous un jardin : ☐ oui ☐ non Superficie : _____

Le jardin est-il clôturé : ☐ oui ☐ non Hauteur de la clôture : _____

Hauteur du portail : _____

☐ en appartement

Etes-vous : ☐ en ré de jardin / superficie du jardin _____

☐ à quel étage _____ / ☐ avec ascenseur ☐ sans ascenseur / ☐ balcon ☐ terrasse

Les animaux de la maison :

-Avez-vous déjà eu des chiens ? : ☐ Oui / quel type de chien ? _____

☐ non

-Avez-vous des chiens ? : ☐ oui nombres : _____ ☐ non

1^{er} chien : Type _____

Age : _____ ☐ Mâle ☐ Femelle **Stérilisé :** ☐ oui ☐ non **Vacciné :** ☐ oui ☐ non **Identifié :** ☐ oui
☐ non

2^{ème} chien : Type _____

Age : _____ ☐ Mâle ☐ Femelle **Stérilisé :** ☐ oui ☐ non **Vacciné :** ☐ oui ☐ non **Identifié :** ☐ oui
☐ non

3^{ème} chien : Type _____

Age : _____ ☐ Mâle ☐ Femelle **Stérilisé :** ☐ oui ☐ non **Vacciné :** ☐ oui ☐ non **Identifié :** ☐ oui
☐ non

-Avez-vous des chats ? : ☐ oui nombres : _____ ☐ non

-Avez-vous des NAC ? : ☐ oui ☐ non Si oui lesquels : _____

Souhaitez-vous accueillir :

☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Pas de préférence

☐ Petit ☐ Moyen ☐ Grand ☐ Pas de préférence

Est-ce que toute la famille est d'accord pour prendre un chien en accueil provisoire : ☐ oui ☐ non

Si non qui est en désaccord et pourquoi ? : _____

Dans quelles pièces de la maison aura-t-il accès ? _____

Qui va s'occuper de l'animal ? : _____

Combien d'heures par jour le chien restera-t-il seul ? : _____

Si vous partez la journée, rentrez-vous le midi ? : _____

Combien de promenades par jour envisagez-vous ? : _____

Durée totale des promenades sur une journée ? : _____

Avez-vous des notions d'éducation canine ? : _____

Est-ce qu'une adoption est envisageable ? : ☐ oui ☐ non

Pour limiter les frais de l'association êtes-vous en mesure de prendre en charge une partie des frais ? : ☐ oui ☐ non

Si oui lesquels : _____

Si votre demande est acceptée quand pourrez-vous l'accueillir : _____

LES AMIS de LEWIS prendront en charge les frais vétérinaires, ainsi que les frais de nourriture.

Aucun dédommagement ne sera accordé pour l'hébergement de l'animal.

Si ce chien s'échappe l'association ne saurait être tenue responsable des dégâts qu'il pourrait commettre et de tous accidents qu'il pourrait en résulter.

L'Association ne saurait être tenue responsable des dégradations commises éventuellement par le chien qu'elles soient dans l'habitation ou dans la voiture.

L'assurance responsabilité civile de la famille d'accueil sera la couverture du chien.

Merci d'envoyer ce formulaire accompagné de quelques photos de votre lieu d'habitation, pièces où le chien aurait accès et en particulier les clôtures si vous résidez en maison, par mail à :

francoise.lachaud@dbmail.com

Je soussigné, M _____ certifie sur l'honneur que les informations transmises sur ce formulaire sont exactes.

Certifie sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions d'accueil et les approuver.

Fait à _____ le / /

Signature