

**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 en vue d’adoption d’un chat**

**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 qui pourrait correspondre à votre mode de vie.**

**Merci de répondre honnêtement et sincèrement à toutes les questions.**

**Vos coordonnées :**

Nom : Prénom :

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

**Votre famille :**

Nombre de personnes vivant au foyer :

**Mr** Activité professionnelle : O oui O non

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A domicile : O oui O non Retraité O

Tranche d’âge : 20/35 ans O 35/50 O 50/65 O 65/75 O 75 et plus O

**Mme** Activité professionnelle : O oui O non

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A domicile : O oui O non Retraité O

Tranche d’âge : 20/35 ans O 35/50 O 50/65 O 65/75 O 75 et plus O

Nombre d’enfants : Age :

**Votre lieu de vie :**

**Où vivez-vous ?**

O à la campagne O en ville O en banlieue

O en maison

 Avez-vous un jardin ? : O oui O non Superficie :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O en appartement

Etes-vous? : O en ré de jardin / superficie du jardin\_\_\_\_

 à quel étage\_\_\_\_\_ / O balcon O terrasse

**Les animaux de la maison :**

-Avez-vous déjà eu des chats ? : O oui O non

-Avez-vous des chats? : O oui nombre : \_\_\_\_ O non

**Chat 1 : Nom**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Age :** \_\_\_\_ OMâle OFemelle **Stérilisé :** Ooui Onon **Vacciné :** Ooui Onon **Identifié** : O oui O non

**Chat 2 : Nom**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Age :** \_\_\_\_ OMâle OFemelle **Stérilisé :** Ooui Onon **Vacciné :** Ooui Onon **Identifié** : O oui O non

**Chat 3 : Nom**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Age :** \_\_\_\_ OMâle OFemelle **Stérilisé :** Ooui Onon **Vacciné :** Ooui Onon **Identifié** : O oui O non

Si oui, est-ce que votre ou vos chats sortent à l’extérieur : O oui O non

-Avez-vous des chiens ? : O oui nombres : \_\_\_\_\_ O non

**Type**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Age :** \_\_\_\_ OMâle OFemelle **Stérilisé :** Ooui Onon **Vacciné :** Ooui Onon **Identifié** : O oui O non

-Avez-vous des NAC? : O oui O non Si oui lesquels : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Qui souhaitez-vous accueillir ? :**

**Nom du chat**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Qui va s’occuper de l’animal ? : \_\_\_

Si votre demande est acceptée quand pourrez-vous l’accueillir ? : \_\_

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

Si le chat 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 chat qu’elles soient dans l’habitation ou dans la voiture.

L’assurance responsabilité civile de la famille d’accueil sera la couverture du chat.

**Merci d’envoyer ce formulaire accompagné de quelques photos de votre lieu d’habitation 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**