|  |  |
| --- | --- |
|  | **GALGOS SANS FAMILLE**  **5 chemin de la bourgade**  **31770 COLOMIERS**  (Association de protection animale loi 1901)  N° W 313018947  [http://galgossansfamille](http://galgossansfamille/).  [galgossansfamille@gmail.com](mailto:galgossansfamille@gmail.com)   06 85 29 24 53 |

FORMULAIRE DE DEMANDE D’ACCUEIL

Merci de répondre honnêtement et sincèrement à toutes les questions

* Comment avez-vous connu l’association GALGOS SANS FAMILLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOM DU CHIEN QUE VOUS SOUHAITEZ PRENDRE EN ACCUEIL :**

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : ­|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Ville :

Email :

Tél. fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel. portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Age : ans Profession :

**VOTRE FAMILLE**

Nombre d’adultes : Nbre d’enfants : Age des enfants :

Un membre de la famille souffre-t-il d’une allergie en rapport avec les animaux : oui  non

Une naissance est-elle prévue dans un avenir proche : oui  non

**LES ANIMAUX DE LA MAISON**

Avez-vous des animaux de compagnie ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Chats ? oui  non  Chiens ? oui  non  Sont-ils vaccinés ? oui  non | Nombre ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Stérilisés ? oui  non | Age ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Age ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Race des chiens :

Comportement de vos animaux :

Qui s’occupera du chien :

Où dormira-t-il la nuit :

Tous les membres de la famille sont-ils d’accord pour cet accueil ? oui  non

**VETERINAIRE QUI SUIVRA L’ANIMAL**

Nom :

Adresse :

Tel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**VOS ABSENCES**

Combien de temps le chien restera-t-il seul dans la journée ?

Quelles sont d’après vous les contraintes liées à la présence d’un chien ?

* Où sera le chien pendant vos absences :
* Rentrerez-vous le midi pour le sortir : oui  non
* Que ferez-vous de l’animal qui vous a été confié pendant vos vacances :
* Le chien a-t-il accès à votre jardin pendant vos absences : oui  non

**VOTRE HABITATION**

A la campagne  En ville

En banlieue  En maison

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

Hauteur des clôtures : Hauteur du portail : Types de clôtures :

**VOUS ET VOTRE ANIMAL**

Combien de temps de promenade accorderez-vous au chien que vous aurez en accueil ?

**ACCEPTEZ-VOUS DE :**

* Donner régulièrement des nouvelles du chien pour le suivi ? oui  non
* Nous envoyer des photos et nous autoriser à les publier sur nos sites ? oui  non
* Nous prévenir en cas de difficultés afin que nous puissions vous conseiller ? oui  non
* Recevoir un bénévole avant *et/ou* après l’arrivée du chien afin de lui montrer le lieu où il vivra : oui  non

Combien de kilomètres seriez-vous prêt à faire pour venir chercher le chien ? |\_\_|\_\_|\_\_| km

Seriez-vous prêt à éventuellement payer les frais de route ? oui  non

Je soussigné(e) M. ou Mme :

Atteste sur l’honneur l’exactitude des informations que j’ai données sur ce document et certifie que, en aucun cas, je ne vendrai ou donnerai l’animal à qui que ce soit et ne le ferai euthanasier sous aucun prétexte sauf pour maladies graves.

Je m’engage à joindre des photos (par mail) du jardin, clôtures, portail et du lieu de vie du chien que je souhaite accueillir.

**Signature du demandeur** qui déclare avoir pris connaissance des clauses du présent formulaire y adhérer sans conditions ni restrictions (mention manuscrite : **« lu et approuvé »**)

Fait à : le \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Signature