

Formulaire adoption chat

Une fois que votre formulaire aura été reçu par notre équipe et que votre candidature a été retenue, nous vous recontacterons pour compléter les démarches de l'adoption avec vous. Prendre note que les demandes sont traitées selon l'ordre de réception des formulaires. **IMPORTANT** : merci de faire votre demande pour un ou des animaux déjà présents sur notre site web. Nous tenons aucune liste d'attente pour des animaux à venir et ne faisons aucune réservation. À NOTER : seules les candidatures retenues seront contactées.

Avant de remplir le formulaire, vous êtes-vous assuré que votre mode de vie correspond à cet animal ?

Oui

Non

Quel est le nom du chat qui vous intéresse ? _____

Renseignements familiaux :

Nom :	Prénom :
Adresse :	# téléphone :
	Courriel :

Combien d'adultes habitent avec vous? _____

Combien d'enfants habitent avec vous? (Merci d'inscrire les âges) _____

Y a-t-il quelqu'un qui est allergique aux animaux dans la famille?

Oui

Non

En avez-vous discuté avec les membres de votre foyer? Tout le monde est partant pour ce projet?

Oui

Non

Quels animaux vivent avec vous?

Chien/chat	Vacciné	Vermifugé	Stérilisé	S'entend bien avec autres animaux?
	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Habitation :

Dans quel genre de propriété habitez-vous?

Maison Condo Propriétaire

Appartement Autre Locataire

Si vous êtes locataire, avez-vous le droit de posséder un chat à la maison

Oui

Non

Planifiez-vous déménager dans moins de trois mois?

Oui

Non



Bellerive

HOPITAL VÉTÉRIINAIRE ANIMAL HOSPITAL

Style de vie

Combien d'heures votre chat restera seul à la maison durant la journée? _____

Lors de vos absences prolongées, vous avez une personne qui viendra s'occuper de votre chat?

Oui

Non

Est-ce que votre chat ira dehors?

Oui

Non

Vous diriez que votre maison est :

Calme

Bruyante

Active

Normale

Autre _____

Que désirez-vous chez un chat ? _____

Quel genre de chat cherchez-vous ?

Chaton

Adulte

Senior

Calme

Joueur

Social

Indépendant

Timide

Avez-vous déjà eu à abandonner un animal ?

Oui

Non

Si oui, pourriez-vous donner les raisons de ceci ? _____

Signature

Lettres moulées

Date