



## QUESTIONNAIRE POUR DEVENIR FAMILLE D'ACCUEIL

### POUR MIEUX VOUS CONNAITRE

Nom – prénom

Adresse complète

Téléphone fixe

Téléphone mobile

Adresse e-mail

Date de naissance (vous)

Date de naissance (votre conjoint)

## VOUS, VOTRE FAMILLE ET VOTRE LIEU DE VIE

Quel est votre lieu d'habitation ?

Appartement : \_\_\_\_\_ m2       Maison \_\_\_\_\_ m2

En appartement, l'animal aura accès à un balcon ou une terrasse

- Non  
 Oui avec sécurité (grille/filet...)  
 Oui sans sécurité  
 Jardin

En maison, l'animal aura libre accès à l'extérieur

- Non  
 Oui avec route circulante proche  
 Oui sans route circulante proche

Toute la famille est-elle d'accord pour accueillir et **assumer** un animal ?  oui       non

Y a-t-il des cas d'allergie dans la famille ?  oui       non

En cas de réaction allergique d'un membre de la famille durant l'accueil, que faites-vous ?

Avez-vous des enfants ?  oui       non

Si oui, donnez leur(s) âge(s) : \_\_\_\_\_

Si oui, sont-ils habitués aux animaux ? \_\_\_\_\_

## QUELLE FAMILLE D'ACCUEIL DESIREZ VOUS ETRE ?

FA Quarantaine       FA Courte Durée       FA Longue Durée

Combien de temps : \_\_\_\_\_

Quel(s) animal/animaux pouvez-vous accueillir ? (cochez la ou les cases qui vous conviennent)

chat       chatte       chaton

Précisez le nombre d'animaux pouvant être accueillis ? \_\_\_\_\_

Acceptez-vous des animaux :

Malade avec traitement ponctuel       malade avec traitement à vie       en gestation

Etes-vous prêt à accueillir un animal non sociabilisé et à procéder à sa sociabilisation ?

oui       non

Êtes-vous famille d'accueil pour une autre association ?

oui  non

Précisez le nom de l'association, le type d'animal et le nombre accueilli :

\_\_\_\_\_

Disposez-vous d'une pièce de quarantaine où l'animal accueilli pourrait être isolé sans contact avec un autre animal ?

oui  non

Disposez-vous d'un enclos sécurisé où l'animal accueilli pourrait être à l'**extérieur** sans risque qu'il ne s'échappe ?

oui  non

## VOUS ET VOS ANIMAUX

Avez-vous d'autres animaux ?  oui  non

Lesquels ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vos animaux sont-ils à jour de leur vaccination ?  oui  non

Vos animaux sont-ils stérilisés ou castrés ?  oui  non

Vos animaux sont-ils sociables avec les autres animaux ?  oui  non  ne sais pas

Quelle alimentation donnez-vous à vos animaux ?

croquettes  nourriture humide (pâtée, sachets fraîcheur...)  Autre, précisez : \_\_\_\_\_

Quelle est la marque de l'alimentation ? \_\_\_\_\_

Combien de temps êtes-vous absent(e) de votre domicile en moyenne par jour ? \_\_\_\_\_

Si vous partez en vacances, que faites-vous de vos animaux et de l'animal accueilli ?

\_\_\_\_\_

Avez-vous une expérience avec les animaux, si oui laquelle (personnelle, professionnelle) et avec quel animal ?

oui  non

\_\_\_\_\_

Savez-vous donner des médicaments ou faire des soins de bases ? Si oui lesquels ?

Etes-vous prêt à emmener l'animal accueilli chez le vétérinaire partenaire même s'il est loin de votre domicile ?

oui       non Pourquoi : \_\_\_\_\_

Pour vous, s'occuper d'un animal c'est :

Un loisir    Une passion    Indispensable    Autres : précisez : \_\_\_\_\_

Pour vous quel est le rôle d'une famille d'accueil ?

Pourquoi avez-vous décidé de devenir famille d'accueil ?

*Je soussigné, déclare sur l'honneur avoir pris connaissance de toutes les informations présentes sur ce formulaire et que toutes les informations données sont conformes à la réalité.*

Signature de la Famille d'Accueil

En cas de réponse favorable, vous devrez fournir les pièces suivantes : la photocopie de votre pièce d'identité, permis de conduire ou passeport, un justificatif de domicile de moins de 3 mois, la copie du carnet de santé montrant que vos chiens et chats sont à jour de leurs vaccins

Signature de l'Association