RESCAPÉS DE L'ENFER

7 rue de la POTERIE
61200 ARGENTAN
Tel : 06.82.31.01.59
www.rescapesdelenfer.com
rescapesdelenfer61@gmail.com

Formulaire de demande de famille d'accueil

Nom : ……..
Prénom : ……
Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _
✉ Adresse : ……
Code postale : _ _ _ _ _ Ville : ……
☎ Tel : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Port : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
@ : ……
Profession : ……
Enfant(s) : ❑ OUI ❑ NON Age : ……
Véhicule : ❑ OUI ❑ NON

Quel animal souhaitez vous accueillir momentanément ?
❑ Chat ❑ Chien

Logement :
❑ Appartement (type : ……..)
❑ Maison
Surface : ……

Terrasse	❑ OUI	❑ NON
Balcon	❑ OUI	❑ NON
Jardin	❑ OUI	❑ NON
Clôture	❑ OUI	❑ NON Hauteur……

Avez-vous déjà des animaux ? Si oui, lesquels ? ……..

Où l'animal dormira-t-il ?

……
Restera-t-il seul souvent ? (préciser vos heures d'absences)
……

Remarque(s) : ……

……
L'association prend en charge les frais vétérinaires. L'alimentation est à la charge de la famille d'accueil sauf cas particulier. Ce contrat moral vous lie avec l'association, vous devez informer l'association de tout changement en rapport avec l'animal (départ en vacances, hospitalisation, chien malade…)