



# Formulaire de renseignement Famille d'accueil

Ce questionnaire a pour objectif de mieux connaître votre profil et vos conditions d'accueil afin de bien choisir les animaux que nous pourrions vous confier. Nous vous demandons d'y répondre avec la plus grande sincérité, pour que, aussi bien vous que l'animal ne vous retrouviez pas dans une situation inappropriée. Dès réception de votre formulaire, nous étudierons votre candidature et vous rendrons réponse de la possibilité ou non de collaborer ensemble. Merci de votre compréhension.

**Vos motivations pour être Famille d'accueil :** .....

.....  
.....

## Vos coordonnées :

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : fixe : ..... portable.....

Adresse mail : ..... @ .....

## Contexte de vie :

Personne seule

Couple

Famille

Enfants vivant encore dans le foyer (nombre) : ..... Age :

Activité professionnelle : .....

**Absences dans la journée :**  Presqu'aucune  - de 2h  2 à 4h  4 à 6h  6 à 8h  plus de 8h

Dans le cas d'une journée totale d'absence, y'a-t-il quelqu'un qui pourrait rentrer le midi  Oui  Non

Type habitation :  Appartement  Maison Superficie :  Jardin clos (O/N) : .....

Etage : Ascenseur (O/N) : ..... Balcon sécurisé (O/N) : .....

L'animal aura-t-il accès a toutes les pièces de la maison ? (O/N) : .....

Si non quelles pièces lui seront interdites ?

Où l'animal dormira t-il ? .....

Où l'animal mangera t-il ?.....

Avez-vous une pièce de quarantaine si besoin ? .....

---

## Expérience avec les animaux :

Avez-vous déjà eu des animaux (O/N) : .....  Chats  Chiens  Autres : .....

Possédez-vous des animaux actuellement ?

Chien Nb ..... Race(s) .....

Age(s) .....

Mâle(s)  Castré(s)  OUI  NON

Femelle(s)  Stérilisée(s)  OUI  NON

Traits de caractère : .....

---



# Formulaire de renseignement Famille d'accueil

Chat Nb ..... Race(s) .....  
Age(s) .....  
Mâle(s)  Castré(s) OUI  NON   
Femelle(s)  Stérilisée(s) OUI  NON

Traits de caractère : .....

Autre Précisez .....

Avez-vous déjà été FA pour une autre association ? si oui laquelle ? .....

.....  
.....

---

## Profil des animaux que vous êtes susceptible d'accueillir : (cochez les critères que vous acceptez de prendre en charge)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chat adulte                     | <input type="checkbox"/> Mâle              |
| <input type="checkbox"/> Chaton sevré                    | <input type="checkbox"/> Femelle           |
| <input type="checkbox"/> Chaton à biberonner et à sevrer | <input type="checkbox"/> Chat à socialiser |
| <input type="checkbox"/> Mère avec ses petits            |  |

Nb de chats que vous acceptez d'accueillir en simultané :.....

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chien adulte                   | <input type="checkbox"/> Mâle               |
| <input type="checkbox"/> Chiot sevré                    | <input type="checkbox"/> Femelle            |
| <input type="checkbox"/> Chiot à biberonner et à sevrer | <input type="checkbox"/> Chien à socialiser |
| <input type="checkbox"/> Mère avec ses petits           |   |

- Chien de petite taille (moins de 10Kg)
- Chien de moyenne taille (entre 10 et 40 Kg)
- Chien de grande taille (plus de 40Kg)

Nb de chiens que vous acceptez d'accueillir en simultané :.....

Acceptez-vous d'accueillir des animaux sous traitement ou en convalescence post opératoire ?

Vous sentez-vous capable de faire des soins locaux (désinfection d'une cicatrice, administration d'un traitement par voie orale,...) ?

---

## Votre mobilité :

- En possession du permis
- Véhiculé
- Utilisation des transports en commun

Informations complémentaires que vous jugez utiles de nous communiquer : .....

.....  
.....

J'atteste avoir répondu avec la plus grande sincérité à l'ensemble des questions du formulaire

Date :

Signature :

---



# Formulaire de renseignement Famille d'accueil