SPA du Pays de MONTBÉLIARD - Refuge d’Allondans

BP 22, 25550 BAVANS

Tel : 03 81 93 73 52

**FORMULAIRE PRE-ADOPTION pour un chat**

Vous êtes candidat à l’adoption d’un chat à la SPA du Pays de Montbéliard, notre refuge met à votre disposition un formulaire qui nous permettra d’étudier les conditions de vie que vous allez apporter au chat que vous avez choisi ainsi que toutes les informations nécessaires à l’établissement du dossier adoption.

**ATTENTION** **: postuler ne veut pas dire que votre candidature est retenue !**

**Si vous n’obtenez pas de réponse dans les 10 jours qui suivent l’envoi de ce questionnaire,**

**signifie que votre candidature n’est pas retenue. Merci d’en prendre note.**

**Formulaire à rapporter au refuge ou à envoyer à l’adresse :** **spamontbeliard.direction@gmail.com**

**NOM DU CHAT :** ……………………………………………………………

**Coordonnées civiles et professionnelles :**

Situation familiale : Marié(e) □ En vie maritale □ Célibataire □ Séparé(e) □ veuf(ve) □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **L’adoptant** | **Le conjoint** |
| **NOM et Prénom** |  |  |
| Date de naissance |  |  |
| Profession |  |  |

Nombre d’enfants …………………… âge………………………………………………………………………………..

Adresse :

Code postal : Ville

Téléphone 1………………………..Téléphone 2 …………………… E.Mail …………………………………………………………………

Revenus mensuels de la famille …………………………………………………………………………………………………………………

**HABITATION :** Habitez- vous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | En maison : | En appartement : |
| Superficie en m2 : |  |  |
| Superficie du jardin en m2 : |  |  |
| Balcon ou Terrasse  |  |  |
| Etage |  |  |
| Jardin Clôturé  | Oui □ non □ |  |
| Grillage – haie végétalisée - autre |  |  |
| Avez-vous prévu de déménager ? Si oui, dans combien de temps ? |  |  |

Votre chat aura- t-il un accès à l’extérieur ?.................................................................................................................

Actuellement, avez-vous déjà un animal ?

Chien(s ) □ Chat(s) □ Autres □

Race : Age : Castré /stérilisé : OUI NON

Provenance : SPA □ autres associations □ élevage □ autres (préciser)……………..

Si non, avez-vous déjà eu un chat ?........................Quelle race ? …………………………Combien de temps ? ……………….

La raison pour laquelle vous n’avez plus ce chat ?.....................................................................................

**Concernant le chat que vous avez choisi :**

Etes-vous déjà venu le voir au refuge ? …………………………………………

Combien de temps le chat sera-t-il seul en journée ?

Quel est pour vous le temps d’adaptation à son nouveau foyer ……………………………………………………………

Quelles sont les attitudes ou défauts que vous ne supporteriez pas ?

A combien estimez-vous les dépenses annuelles pour :

- l’alimentation :

- les frais vétérinaires :

- les produits annexes : jouets, matériel, litière, produits antipuces et vermifuge, etc :

- Qui s’occuperait de votre chat :

Pendant les vacances …………………………… …………..En cas d’hospitalisation …………………………………....

En cas de séparation ou perte de travail que deviendra votre chat ?......................................................................................

**Etes-vous conscient que si jamais vous deviez vous séparer de votre chat, vous aurez l’obligation de le ramener à la SPA où vous l’avez adopté ?**

**Je prends conscience de cette information et m’engage à respecter cette obligation.**

N’oubliez pas, l’adoption est un acte réfléchi ! Vous vous engagez sur plusieurs années (une quinzaine si vous adoptez un jeune chat). Vous pouvez également déménager, divorcer, vous séparer, être hospitalisé ou changer de profession : pensez-y !

**Signature Date :**

*Merci d’avoir rempli ce questionnaire*