

COMITE EUROPEEN POUR LA PROTECTION DES ANIMAUX

Section locale Pyrénées et
Départements Limitrophes
39 chemin Peyrucq
64290 LASSEUBETAT
☎ 05.59.21.73.39
Fax :05.59.21.73.76
ceppaf64@sfr.fr



CHARTRE DE LA FAMILLE D'ACCUEIL

Document à remplir en double exemplaire :

Un à conserver par la famille d'accueil,
Un à retourner au responsable de l'Association
ceppaf64@sfr.fr

La famille d'accueil s'engage à :

- ✓ Accepter les principes de l'Association qui prend l'animal sous contrat et se conformer à ses objectifs.
- ✓ Collaborer dans un esprit de compréhension mutuelle avec les autres bénévoles et partenaires.
- ✓ Leur prodiguer tous les soins nécessaires (alimentation, médicaments si besoin, hygiène)
- ✓ Leur consacrer suffisamment de temps et d'amour pour les sécuriser, les rééquilibrer, leur apprendre la vie en famille.
- ✓ Recevoir les personnes susceptibles de les adopter. (en tenant au courant le CEPPAF)
- ✓ Garder l'animal en FA, en sécurité, et ne pas laisser sortir le chat ou chaton le temps de son adoption.

Ce questionnaire est destiné aux responsables de l'Association afin d'étudier votre profil de FA et de mieux vous connaître, afin de bien placer nos protégés

Votre nom.....Prénom.....Age.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....Mobile.....

Email.....

Activité professionnelle :.....

Pourquoi souhaitez-vous être famille d'accueil ?

.....

.....

.....

Votre domicile :

Absences dans la journée : presque aucune -2h 2h à 4h 4h à 6h plus de 6h

Dans le cas d'une absence totale en journée, quelqu'un pourrait rentrer le midi si besoin (chien) oui non

Vous habitez : Maison Appartement Superficie.....m2

Vous avez un jardin oui non Cloturé ? oui non superficie :.....

Vous être : propriétaire locataire

Avez-vous une pièce qui peut servir pour la quarantaine où accueillir l'animal. oui non

Nombre D'adultes à la maison.....

Nombre d'enfants.....Leur âge.....

L'animal aura-t-il accès à toutes les pièces ?.....

Où dormira-t-il ?.....

Est-ce qu'un occupant de la maison souffre d'allergie ou d'asthme ? oui non

Vos animaux :

Avez-vous ou avez-vous déjà eu des animaux ?.....

Quels sont les animaux qui sont actuellement chez vous ? Leur espèce ? leur âge ? leur caractère ?

.....
.....

Sont-ils stérilisés ? Castrés ? Vaccinés ?

.....

Quelle est la mission que vous souhaitez mener à bien ?

.....
.....
.....

chaton à biberonner chaton sevrés Maman et ses petits chat adulte

chiot à biberonner chiot sevré Maman chien et ses petits chien adulte

L'âge du chat vous importe-t-il ?..... oui non

Combien de chats simultanés pourriez vous prendre ?.....

Combien de chiens simultanés pourriez vous prendre ?.....

Taille chiens petite taille (-10kg) moyen (entre 10 et 40kg) grande taille (plus de 40kg)

Vous sentez vous capable de prodiguer des soins à l'animal : faire avaler un comprimé, soigner une plaie ?

.....

Vous sentez vous capable de biberonner un chaton ou chiot et faire faire les besoins ?

.....

Tout le monde à votre domicile est-il averti et en accord avec cette décision ? oui non

Acceptez-vous de vous déplacer pour les besoins de l'animal (vétérinaire par exemple).

.....

Avez-vous des choses particulières à nous signaler :

.....

.....

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance et être en accord avec les règles de soins, d'hygiène, modalité voulues par l'Association et que l'animal (ou les animaux) qui me sera confié en famille d'accueil demeure propriété de l'Association qui prend en charge les frais vétérinaires, alimentaires, d'hygiène. Je m'engage à ne pas faire sortir l'animal à l'extérieur si c'est un chaton ou chat.

Fait à....., le.....

Signature du demandeur