



FORMULAIRE de demande D'ADOPTION

POUR FAIRE CONNAISSANCE	
Nom	Prénom
Adresse	
Profession	Age
Téléphone domicile	Téléphone travail
Téléphone portable	e-mail
VOTRE CADRE DE VIE	
Type d'habitation	<input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Maison
Superficie du terrain :	Hauteur de clôture :
Existe-t-il des espaces verts autour de votre domicile ?	
Nombre de personnes au foyer	
Une naissance est-elle prévue dans un futur proche ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nombre d'enfants	Age des enfants
VOTRE ENTOURAGE ANIMALIER	
Quel est le profil type du Lévrier vous aimeriez adopter ?	
<input type="checkbox"/> Mâle	<input type="checkbox"/> Femelle
Galgo	Podenco
Age maximum :	
Possédez-vous déjà :	<input type="checkbox"/> Un chien <input type="checkbox"/> Plusieurs
	Combien : Race et âge des chiens :
Possédez-vous :	<input type="checkbox"/> Un chat <input type="checkbox"/> Plusieurs
	Combien : Sortent-ils à l'extérieur ?
Avez-vous d'autres animaux :	<input type="checkbox"/> NAC <input type="checkbox"/> Rongeurs <input type="checkbox"/> Animaux ferme <input type="checkbox"/> Oiseaux <input type="checkbox"/> Autres

Formulaire à retourner complété à :

1/3

SoliGalgos
59 rue Renée Delattre 45770 Saran
06 09 21 75 12 – 02 38 43 42 79



FORMULAIRE de demande D'ADOPTION

Vos animaux sont-ils ? <input type="checkbox"/> Vaccinés <input type="checkbox"/> Stérilisés
Avez-vous la possibilité de les isoler ? Oui Non
IMPORTANT
Vous engagez-vous à prévenir immédiatement l'Association en cas de fuite de votre animal ?
Accepterez-vous la visite de l'un de nos délégués avant l'adoption ?
Etes-vous conscient de l'importance de garder le lévrier attaché en laisse en promenade dans un jardin ou parc clos tant que vous ne vous êtes pas bien assuré de son rappel ?
Est-ce que toute la famille est d'accord pour cette adoption ? Si «non», qui est en désaccord ?
Souffrez-vous d'allergies ou quelqu'un de votre famille en souffre-t-il ? Si oui, lesquelles ?
LA VIE DE VOTRE FUTUR COMPAGNON ?
Qui va s'occuper de l'animal ?
Nombre d'heures où l'animal restera seul dans la journée ?
D'affilée ? Avec coupure ? Temps de coupure ?
Combien de grandes promenades (+ 1 H) par semaine prévoyez-vous ?
Durée totale des promenades quotidiennes (si habitation en appartement ?)
Envisagez-vous un mode de garde de votre chien lors de vos vacances ou en cas d'absence imprévue ?
Si l'animal occasionne des destructions, quelle serait votre réaction ?
Décrivez-vous en tant qu'adoptant ? <input type="checkbox"/> Vous cédez beaucoup <input type="checkbox"/> Vous êtes ferme mais compréhensif <input type="checkbox"/> Un chien doit rester à sa place de chien
Seriez-vous prêt à aller voir un éducateur canin ?
Si votre demande est acceptée quand pourrez-vous accueillir votre Lévrier ?

Formulaire à retourner complété à :

2/3

SoliGalgos
59 rue Renée Delattre 45770 Saran
06 09 21 75 12 – 02 38 43 42 79



FORMULAIRE *de demande* **D'ADOPTION**

Je soussignée _____ certifie sur l'honneur que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes.

Fait à _____

le _____

Signature du demandeur _____

Formulaire à retourner complété à :

SoliGalgos
59 rue Renée Delattre 45770 Saran
06 09 21 75 12 – 02 38 43 42 79