



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADOPTION

Association La Ronronnerie – Protection Animale
3 rue de l'Église – 68210 Saint-Cosme – Haut-Rhin
contact@laronronnerie68.fr

1. IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Profession : _____

Horaires de travail : _____

2. L'ANIMAL QUE VOUS SOUHAITEZ ADOPTER

Nom de l'animal : _____

☐ Chat ☐ Chaton ☐ Autre : _____

Pourquoi cet animal ?

Accepteriez-vous un autre animal au profil similaire si celui-ci n'est plus disponible ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, critères importants : _____

3. VOTRE LOGEMENT

Type de logement :

- ☐ Appartement
- ☐ Maison
- ☐ Maison avec jardin clôturé
- ☐ Autre : _____

Vous êtes :

- ☐ Propriétaire
- ☐ Locataire
- ☐ Logé(e) chez un tiers

Surface approximative : _____ m²

Nombre de pièces : _____

Présence d'un balcon ? ☐ Oui ☐ Non

→ Sécurisé ? ☐ Oui ☐ Non

Fenêtres sécurisées ? ☐ Oui ☐ Non

Si non : ☐ Je m'engage à sécuriser avant l'arrivée de l'animal.

4. COMPOSITION DU FOYER

Nombre d'adultes : _____

Nombre d'enfants : _____

Âge des enfants : _____

Tous les membres du foyer sont-ils d'accord pour l'adoption ?

☐ Oui ☐ Non

Allergies connues dans le foyer ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui : _____

5. ANIMAUX PRÉSENTS AU FOYER

☐ Aucun animal

Sinon :

Espèce	Age	Sexe	Stérilisé ?	Vacciné ?	Ok congénères	Observations

Entente avec chats inconnue ?

☐ Oui ☐ Non ☐ On ne sait pas



6. ABSENCES & STYLE DE VIE

Temps d'absence quotidien :

☐ < 4 h

☐ 4–8 h

☐ > 8 h

Déplacements fréquents / week-ends hors domicile ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui : _____

Solution en cas de vacances ou hospitalisation :



7. VOTRE EXPÉRIENCE AVEC LES ANIMAUX

Avez-vous déjà eu des chats ?

☐ Oui ☐ Non

Détails : _____

Avez-vous déjà adopté via une association ?

☐ Oui ☐ Non

Laquelle : _____

Êtes-vous prêt(e) à :

- ✓ une période d'adaptation ?
- ✓ gérer un chat craintif ?
- ✓ accepter une phase de cachette, stress ou petite régression ?

☐ Oui ☐ Non (à préciser)

8. CONDITIONS DE VIE PROPOSÉES

L'animal vivra :

- ☐ À l'intérieur uniquement
- ☐ Intérieur + sorties sécurisées
- ☐ Accès extérieur libre (△ non recommandé)

Possibilité d'isolement les premiers jours ?

☐ Oui ☐ Non

Accès à des plantes toxiques ?

☐ Oui ☐ Non (liste fournie si besoin)

9. SANTÉ & ENGAGEMENT

Êtes-vous prêt(e) à assurer :

- Visites vétérinaires annuelles ?
- Adaptation de l'alimentation ?
- Traitements en cas de maladie ?

☐ Oui ☐ Non

Que ferez-vous si l'animal développe un problème comportemental ?

Acceptez-vous une visite de pré-adoption ?

☐ Oui ☐ Non

10. RAISONS DE VOTRE ADOPTION

Pourquoi souhaitez-vous adopter ?

Qu'attendez-vous de cette adoption ?

11. ENGAGEMENT

En envoyant cette demande :

- je certifie que les informations sont exactes,
- je comprends qu'une adoption est un engagement sur **plusieurs années**,
- je comprends que l'association choisit le meilleur foyer selon les besoins de l'animal,
- j'accepte d'être recontacté(e) pour une visite, un entretien ou des précisions.

12. SIGNATURE

Ville : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature du demandeur :