



Formulaire d'adoption

COORDONNÉES

NOM : _____

PRENOM : + ÂGE : _____

ADRESSE : _____

PROFESSION : _____

TÉLÉPHONE : _____

MAIL : _____

HABITAT

ADULTES : _____

ENFANTS : _____

<input type="checkbox"/>	APPARTEMENT	<input type="checkbox"/>	MAISON
<input type="checkbox"/>	JARDIN CLOS	<input type="checkbox"/>	JARDIN SANS CLOTURE

ANIMAL

Pourquoi souhaitez-vous acquérir un Border Collie ?

L'animal sera un animal pour : ☐ COMPAGNIE ☐ REPRODUCTION

Connaissez-vous la race ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous d'autres animaux ? ☐ OUI ☐ NON

Lesquels ?

Sont-ils stérilisés ? ☐ OUI ☐ NON

Pratiquez-vous des activités ? ☐ OUI ☐ NON

Par qui sera t-il gardé pendant vos vacances ou longues absences ?

Combien de temps l'animal va rester seul par jour ?

Merci  