|  |
| --- |
| **Centre de Formation de Chiens Guides de GHLIN** |



Rue de la Barrière 37

B - 7011 MONS (GHLIN)

Tél : +32 (0)65 40 31 00

info@amisdesaveugles.org

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE super famille d'accueil**

**temps-plein et soir et weekend**

***Vos coordonnées***

Votre nom et prénom :

Rue et n° :

Code postal :

Localité :

Numéro de téléphone :

Numéro de GSM :

Adresse mail :

***Votre environnement***

Nature de votre habitation (maison de rangée, appartement, studio, …) :

Avez-vous un jardin :

Si oui, quelle est sa superficie?

Est-il clôturé?

Quel est le type de clôture?

Quelle est la hauteur de la clôture?

Description de votre environnement (campagne, ville, quartier résidentiel, etc.)

***Vous et votre famille***

Pour quel type de famille d'accueil êtes-vous candidat?

* famille d'accueil temps-plein (de +/- 2 mois à +/- 12 mois)
* famille d'accueil soir et week-end (notamment pour les chiens en formation)

Votre date de naissance :

Votre profession :

Nom partenaire :

Prénom partenaire :

Date de naissance partenaire :

Profession partenaire :

Avez-vous des enfants? Quel est leur âge?

Autre(s) personne(s) vivant à votre domicile ou régulièrement présentes :

Tous les membres de votre famille sont-ils d'accord d'être famille d'accueil?

Y a-t-il un adulte à la maison dans la journée ? Si oui, a-t-il l’habitude des chiens ?

Qui s'occupera du chiot/jeune chien, en général?

Avez-vous une assurance RC familiale?

***Vous et les animaux***

Avez-vous déjà eu des chiens auparavant? Si oui, veuillez préciser la race et le sexe de ce/ces dernier(s):

Avez-vous un ou plusieurs chiens actuellement? Si oui, veuillez préciser la race, l'âge et le sexe de celui/ceux-ci :

Si oui est/sont-il(s) /elle(s) castré(s)/stérilisée(s) ?

Si oui, avez-vous déjà suivi des cours d’éducation avec votre/vos chien(s) ?

Est-il/sont-ils sociable(s)?

Avez-vous d'autres animaux de compagnie? Si oui, veuillez préciser l'espèce, le sexe et l'âge :

Est-il/sont-ils habitué(s) à la présence des chiens?

Nom et adresse de votre vétérinaire :

***Vous et le super-chien guide***

Comment avez-vous appris que nous recherchons des super familles d'accueil?

Quelle est votre motivation à devenir famille d'accueil?

Où le chiot/jeune chien dormira-t-il la nuit?

Aura-t-il accès à toute la maison?

Aura-t-il accès à tout le jardin?

Combien de temps le chiot/jeune chien restera-t-il seul?

Souhaitez-vous rester en contact avec le futur maître du chien ?

Que ferez-vous du chiot/jeune chien durant vos vacances ?

Dans quelles situations êtes-vous prêt à prendre le chiot avec vous (course, restaurant, travail, etc.) ?

À quelle fréquence utilisez-vous souvent les transports en commun ?

Vous promenez-vous souvent dans les rues animées ?

Vous promenez-vous souvent dans un environnement calme ?

Etes-vous d'accord de participer aux cours de l'Ecole des chiots, organisés au CFCG à Ghlin?

Etes-vous d'accord de recevoir la visite régulière d'un membre de l'équipe à votre domicile?

A partir de quand seriez vous disponible pour accueillir un chiot ?

Avez-vous d’autres informations pertinentes à communiquer ?