

Formulaire de demande de famille d'accueil

1^{er} responsable (doit avoir 18 ans et plus)

Prénom _____ Nom _____

Date de naissance _____

Occupation et lieu de travail _____ Temps plein ___ Temps partiel ___

No. tel résidence _____ No. tel cellulaire _____

2^{ième} responsable

Prénom _____ Nom _____

Date de naissance _____

Occupation et lieu de travail _____ Temps plein ___ Temps partiel ___

No. tel résidence _____ No. tel cellulaire _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____

Code postal _____ Courriel _____

Situation familiale

Avez-vous des enfants Oui ___ Non ___

Nombre d'enfants _____ Âge(s) _____

Avez-vous déjà eu un chien? Oui ___ Non ___

Quelle est votre expérience avec les chiens ?

Avez-vous des chiens/chats à la maison ? Oui ___ Non ___

Type/Race _____ Âge ___ Sexe ___ Vacciné Oui ___ Non ___ Stérilisé Oui ___ Non___

Type/Race _____ Âge ___ Sexe ___ Vacciné Oui ___ Non ___ Stérilisé Oui ___ Non___

Type/Race _____ Âge ___ Sexe ___ Vacciné Oui ___ Non ___ Stérilisé Oui ___ Non___

Une preuve de vaccination à jour sera exigée si vous êtes éligible.

Environnement physique

Les informations suivantes nous permettront de connaître l'environnement dans lequel le chiot se développera.

Milieu de résidence ville ___ banlieue ___ village ___ campagne ___

Type de résidence unifamiliale ___ duplex ___ logement ___ autre _____

Êtes-vous propriétaire ___ locataire*** ___

**Si vous êtes locataire, veuillez faire compléter le formulaire d'autorisation par votre propriétaire. Il se trouve à la fin de ce document.*

Le terrain est-il clôturé Oui ___ Non ___

Niveau de circulation Élevé ___ Moyen ___ Faible ___

Vitesse de circulation Élevée ___ Moyenne ___ Faible ___

Vos responsabilités

Pour être famille d'accueil, vous devez avoir 18 ans et plus et vous aurez obligatoirement à participer aux rendez-vous suivants :

3 séances de comportement (4, 7 et 10 mois)

1 visite vétérinaire pour les vaccins du chien (à 13 semaines, lundi am ou mercredi pm)

1 visite vétérinaire à 6 mois

Évaluation du chien à 1 an pour une durée d'une semaine

Tous les rendez-vous se font à la Fondation Mira à Sainte-Madeleine durant les jours ouvrables et aux heures normales de travail.

**Répondre aux prochaines questions de manière claire et brève.*

De quelle façon avez-vous entendu parler de Mira?

Quelles sont les raisons qui vous motivent à devenir famille d'accueil?

Quelles sont vos attentes?

De quelle façon pourrez-vous assurer une présence permanente au chiot (le chien ne peut pas être laissé seul plus de 4 heures par jour)?

Pourrez-vous socialiser régulièrement le chiot dans différents types d'environnements (centres d'achats, restaurants, milieux urbains, etc.)?

Décrivez une journée type selon votre mode de vie.

Si le chien vous accompagne au travail, décrivez l'environnement dans lequel il évoluera.

J'ai pris connaissance des conditions exigées par la Fondation Mira pour devenir famille d'accueil et j'atteste que les informations fournies sont exactes.

SIGNATURE DU 1^{ER} RESPONSABLE

SIGNATURE DU 2^E RESPONSABLE

DATE DE LA DEMANDE

Pour toute question :

Réception - Pavillon RBC

Fondation Mira

Tél. : 450-795-3725 poste 264

Télécopieur : 450-795-3789

1820 rang Nord-Ouest, Sainte-Madeleine

(Québec), J0H 1S0

Formulaire d'autorisation du propriétaire

Madame, Monsieur,

La présente est pour vous informer que votre locataire a fait une demande pour devenir famille d'accueil d'un chiot de la Fondation Mira.

Comme vous le savez, nos chiots sont placés temporairement dans des familles d'accueil bénévoles. Ces dernières ont comme mission de socialiser le chiot afin de le préparer à un entraînement de chien-guide ou de chien d'assistance. Le travail effectué par ces familles d'accueil demeure essentiel pour nous.

Votre accord, en tant que propriétaire du lieu d'habitation, est indispensable pour la réalisation de ce projet. C'est pourquoi nous vous demandons de remplir ce formulaire. N'hésitez pas à nous contacter pour de plus amples informations.

Merci de votre compréhension.

La Fondation Mira

Je suis en accord avec ce projet

Je ne suis pas en accord avec ce projet pour les raisons suivantes :

Nom _____

Numéro de téléphone _____

Signature du propriétaire ou de son représentant _____