



La Compagnie des 4 Pattes

## QUESTIONNAIRE D'INSCRIPTION - PET SITTER

### **Vos coordonnées :**

Melle    Mme    M

Nom :

Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal / ville :

Date de naissance :

N°de téléphone fixe :

N°de portable :

Adresse Mail :

Confirmation d'adresse Mail :

### **Informations personnelles :**

Vos motivations (vu par les clients) :

Votre expérience auprès des animaux (vu par les clients) :

Avez-vous le ACACED (anciennement le CCAD) ?

Oui  Non

Date d'obtention de l'ACACED (anciennement CCAD) ?

..... / ..... / .....

Quel est votre cadre de vie ?

Urbain

Campagne

Mer

Montagne

Avez-vous un véhicule ?

Oui

Non

Êtes-vous fumeur ?

Oui

Non

**Votre lieu de vie :**

Vous désirez garder les animaux à votre domicile ?

Oui

Non

Vous vivez :

En appartement

En maison

Si vous vivez en appartement avez- vous un ascenseur ?

Oui

Non

A quel étage êtes-vous ?

Surface habitable :

Nombre de pièces :

Présence dans la journée :

Vos fenêtres – Balcon – Terrasse sont sécurisés ?

Oui     Non

Avez-vous un extérieur, si oui lequel ?

Oui     Non

Balcon    Cour    Jardin    Terrasse

Quels animaux acceptez-vous de garder ?

Chat    Chien    Rongeur    Poisson    Lapin    Furet    Tortue    Oiseaux  
 Reptiles

Avez-vous des enfants ?

Oui  Non

Avez-vous des animaux ?

Oui (lesquels)  Non

Chien  Chat  Nac  Autres

Les animaux ont-ils le droit à toutes les pièces ?

Oui  Non (merci de préciser les pièces interdites) :

Quelle est la surface dédiée pour la garde des animaux ? ..... m<sup>2</sup>

Je préfère aller chercher l'animal chez son humain :

Oui  Non

Je préfère faire des visites et / ou promener les animaux :

Oui  Non