

Animal de compagnie

(joindre 1 photo de l'animal)

Accueillante en milieu familial

Nom et prénom

Je désire adopter un nouvel animal de compagnie dès le (date) :

Type d'animal (chien, chat, ...)

Race (pour un chien par ex.)

Famille (nom/s, prénom/s)

Date et signature

1)

accepte de continuer le placement

résilie le contrat de placement pour le

2)

accepte de continuer le placement

résilie le contrat de placement pour le

3)

accepte de continuer le placement

résilie le contrat de placement pour le

4)

accepte de continuer le placement

résilie le contrat de placement pour le

5)

accepte de continuer le placement

résilie le contrat de placement pour le

Date et signature l'accueillante

Date et signature de la coordinatrice de référence

Le formulaire est à envoyer par courriel à votre coordinatrice de secteur :

➤ Daniela Laganà coordination1@accueilglane.ch

➤ Aline Vonlanthen coordination2@accueilglane.ch