



# CECIDEV

Centre d'Education de Chiens guides pour l'Intégration des Déficients Visuels  
Association à but non lucratif

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. : .....  
E-mail : .....  
Proposition famille d'accueil :  chiot  week-end  Soir et week-end  occasionnel  adoption

### 1 - Composition du Foyer :

Nombre d'adultes : ..... Ages : .....  
Professions : ..... Horaires de travail : .....  
.....  
.....

### 2 - Nombre d'enfant(s) : .....

Nom : .....	Age : .....	Situation : .....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

3 - Habitat :  en ville  à la campagne, à combien de km de la ville ? .....  
à combien de km de l'association : .....

Maison  Jardin  clôturé  non clôturé  piscine  escaliers  ascenseur  
 Appartement à quel étage : .....  Cour  espaces verts

Avez-vous un accès à un caniveau près de chez vous ?  oui  non

Possédez-vous un véhicule pour vous déplacer ?  oui  non

Adresse : 85 Avenue Jean Paul Coste– 13100 AIX EN PROVENCE

Téléphone 06 50 34 38 50

E-mail : [contact@ceciddev.com](mailto:contact@ceciddev.com)

[www.ceciddev.com](http://www.ceciddev.com)

Numéro SIRET : 80261963500039 – Code APE : 9499Z



# CECIDEV

Centre d'Education de Chiens guides pour l'Intégration des Déficients Visuels  
Association à but non lucratif

## 4 - Loisirs et activités

Adultes :

.....  
.....

Enfant(s) :

.....  
.....

## 5 - Autres animaux et leur comportement : .....

.....  
.....  
.....

## 6 - Connaissance des animaux et expérience : .....

.....  
.....

## 7 - Accueil du chien et responsabilités :

Race souhaitée :  Labrador  Autres (Caniche...)  Mâle  Femelle

Période d'accueil souhaitée ? .....

Qui sera responsable du chien : .....

Risque-t-il de rester seul ?  Oui, combien de temps ? .....  Non

Lieu de couchage souhaité (à déterminer avec l'éducateur) : .....

.....

Connaissez-vous un vétérinaire ?  Oui  non

Ses coordonnées : .....

## 8 - Motivation :

Quelles sont les raisons de votre candidature ?

.....

Connaissez-vous des personnes déficientes visuelles ? .....



# CECIDEV

Centre d'Education de Chiens guides pour l'Intégration des Déficients Visuels  
Association à but non lucratif

Tous les membres de la famille sont-t-ils d'accord pour être famille d'accueil ?

Oui,                     non, précisez : .....

Combien de fois par semaine pensez-vous emmener le chiot en lieu public ?

Pensez-vous être confrontés à des inconvénients ?                     Oui                     non  
Si oui, lesquels ? .....

Comment avez-vous connu notre association ?

.....

II - Vos Observations : .....

.....

.....

Date : ...../...../.....

Signature :



# CECIDEV

Centre d'Education de Chiens guides pour l'Intégration des Déficients Visuels  
Association à but non lucratif

## Cadre réservé à l'école

Nom de la famille : .....

Reçue le : ..... par : .....

Observations :.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Adresse : 85 Avenue Jean Paul Coste– 13100 AIX EN PROVENCE

Téléphone 06 50 34 38 50

E-mail : [contact@cecidev.com](mailto:contact@cecidev.com)

[www.cecidev.com](http://www.cecidev.com)

Numéro SIRET : 80261963500039 – Code APE : 9499Z