



Association loi 1901

ANI-MAISON

Adresse courrier

86, avenue Gabriel Péri
91700 Ste Geneviève des Bois
Tel : 0 820 888 212

Questionnaire Mission

Propriétaire

1

ANI-MAISON

2012

Propriétaire n° _____

Vous partez le _____ et revenez le _____ inclus

Votre adresse de vacances _____

Personnes à contacter en cas d'urgence _____

Adresse _____

Téléphone _____

Nom et n° de téléphone des personnes qui possèdent les clés _____

Votre dame de ménage vient-elle en votre absence ? Oui Non

Nom et adresse de votre assurance responsabilité civile _____

_____ N° de police _____

Laissez-vous des animaux ? Oui Non

Nom			
Espèce/race			
Sexe			
Age			
Entre-t-il dans la maison ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nourriture particulière ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Traitement médical ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Habitudes particulières ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Promenade en laisse à l'extérieur ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Les gros chiens qui tirent sur leur laisse ne pourront pas être sortis.

Votre vétérinaire : Nom _____ Téléphone _____

Adresse _____

Téléphone de SOS vétérinaire en cas de problème la nuit _____

Acceptez-vous que les résidents soient accompagnés d'un animal ? Oui Non

Acceptez-vous les résidents fumeurs ? Oui Non

Que mettez vous à disposition des résidents dans les pièces qu'ils occupent ?

Réfrigérateur congélateur lave-linge lave-vaisselle four

Micro-ondes cafetière aspirateur poste de radio télévision au salon

Autres _____

Quels services attendez-vous des résidents ? _____
