

Formulaire de demande d'inscription

Nom du refuge : _____ Téléphone : (_____) _____ Poste : _____

Adresse : _____ Adresse postale : (si différent) _____

Ville : _____ Adresses courriel : _____ Province : _____ Code postal : _____ Adresse du site Web : _____

Personnes-ressources du refuge

Nom de la première personne-ressource du refuge : _____ Courriel : (les adresses courriel demeurent confidentielles) _____

Fonction de la personne : _____ Téléphone : (_____) _____ poste : _____ Télécopieur : (_____) _____
(les adresses courriel demeurent confidentielles)

Nom d'une deuxième personne-ressource : _____ Courriel : (les adresses courriel demeurent confidentielles) _____

Fonction de la personne : _____ Téléphone : (_____) _____ poste : _____ Télécopieur : (_____) _____

Informations Shelter

Veuillez indiquer les renseignements suivants concernant l'activité de votre refuge

Nombre de chiens adoptés mensuellement : _____ Nombre de chats adoptés mensuellement : _____

Nombre de foyers d'accueil : _____ Nombre de membres du personnel et de bénévoles : _____ Nombre de salles d'adoption : _____

Procurez-vous l'IDENTIFICATION PAR MICROPUCE avant l'adoption? Oui Non Seulement le tatouage : Oui Non Autre : _____

Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements suivants : Fabricant : _____ Organisme d'enregistrement : _____

Coût par unité : _____ Nombre de micropuces implantées annuellement : _____

Examen vétérinaire pendant le séjour au refuge? Oui Bon pour un examen vétérinaire Examiné par une TSA Non

Clinique vétérinaire canadienne où les examens sont offerts: _____

Les dossiers des examens physiques individuels sont-ils documentés? Oui Non

Stérilisation: Avant l'adoption Coupon de réduction Obligatoire Non obligatoire

Quel est le meilleur moyen pour vous joindre? Téléphone Courriel Autre : _____

Quel est le meilleur moment pour vous joindre? _____ Quelles sont les heures d'ouverture? _____

Disposez-vous d'autres emplacements pour l'adoption? Oui Non Dans l'affirmative, veuillez fournir une liste de tous les endroits : _____

Présentez-vous, sur Internet, une liste des animaux offerts? Oui Non Quels sites utilisez-vous actuellement? _____

Si vous avez un site Web, veuillez préciser vos préférences : _____

Un bandeau publicitaire menant au site Web de Petsecure Un logo de Petsecure lié à notre site Web Une insertion de texte d'information sur l'assurance maladie pour animaux de compagnie

Comment avez-vous entendu parler de nous? Par... Un employé de Petsecure Un médecin vétérinaire Internet Un ami ou le bouche-à-oreille Un client

Une annonce publicitaire ou publipostage Un autre refuge

Autre: _____

Votre refuge est... Membre de la FSCAA Membre de la SPCA Une fourrière Autre : _____

Mode de paiement des dons

Pour chaque couverture d'essai validée et pour chaque couverture d'essai transformée en une police d'assurance, Petsecure versera un don à votre refuge. Pour les dons de 5 \$ ou plus, les versements par dépôt direct seront effectués tous les trois mois. Pour les dons totalisant 125 \$ ou plus, le règlement par chèque sera également effectué tous les trois mois. Les dons de tout autre montant seront réglés annuellement.

Autorisation

Veuillez indiquer la date et le nom de la personne-ressource du refuge autorisée à signer

Signature de la personne-ressource du refuge : _____ Date : _____

Note au sujet des renseignements personnels : Cette transmission par télécopieur (incluant toute pièce jointe) n'est destinée qu'à la personne ou aux personnes auxquelles elle est adressée et peut contenir de l'information privilégiée ou confidentielle. Toute distribution, copie, divulgation ou transmission non autorisée de ce message ou de toute partie de son contenu est strictement défendue. Si vous recevez ce message par erreur, s'il ne vous est pas adressé ou s'il vous est transmis sans l'autorisation expresse de Petsecure, veuillez le détruire et communiquer immédiatement avec (l'expéditeur ou l'expéditrice de) Petsecure. Tél. : 1-800-431-3132 ext.7309, Téléc. 1-866-322-5246.

Pour usage interne seulement

Date de réception de la demande : _____ Numéro de compte : _____