

SERVIZIO CANI GUIDA DEI LIONS
Centro di ADDESTRAMENTO
Via M.Galimberti 1 – 20812 LIMBIATE (Milano)
Tel. 029964030 fax 02 99693168
limbiate@caniguidalions.it

MODULO DÌ AFFIDO CUCCIOLO

Cara famiglia,

se siete interessati al programma Puppy Walkers, vi preghiamo di rispondere alle domande del presente questionario ed inviarlo al numero di fax 02-99693168 o tramite E-MAIL. Le domande pervenute saranno prese in esame e sarete contattati al più presto dal Responsabile.

GENITORE 1	GENITORE 2
NOME:	NOME:
COGNOME:	COGNOME:
C.F	C.F

Via/p.zza _____ Città. _____ Provincia. _____ Cap. _____

Cell _____ Tel. _____

E-Mail _____

QUADRO FAMIGLIA DA COMPILARE E FIRMARE

Come siete venuti conoscenza del progetto Puppy Walkers?

Pubblicita' Tramite Amici Altro _____

Conosci qualche Puppy Walkers SI NO

Tutti i componenti della famiglia sono d'accordo nell'accogliere, educare e rispettare il cucciolo?

SI NO

Siete consapevoli dell'impegno e il sacrificio che comporta la crescita e l'educazione del cucciolo, per un anno, condizionando le abitudini e il gli stile di vita?

SI NO

Siete consapevoli che il cucciolo quando compirà l'anno dovrà essere restituito al SERVIZIO CANI GUIDA DEI LIONS quale proprietario per essere addestrato e consegnato ad un cieco?

SI NO

Siete consapevoli della necessità che ha il cucciolo di uscire per le passeggiate quotidiane, favorendone un buon sviluppo fisico e comportamentale ?

SI NO

Siete disposti a partecipare all'incontro conoscitivo e approfondire il progetto Puppy Walkers?

SI NO

Siete disposti a partecipare presso la scuola , agli incontri valutativi e didattici del cucciolo che si terranno una volta al mese al Centro Addestramento ?

SI NO

Siete consapevoli della necessità che ha il cucciolo di uscire per le passeggiate quotidiane, favorendone un buon sviluppo fisico e comportamentale ?

SI NO

La preghiamo di fornirci il nominativo del Veterinario di fiducia, per eventuali emergenze.

Dott. _____ cell. _____ tel _____

Citta' _____ via _____ n _____

Il Servizio Cani Guida garantirà periodicamente il supporto tecnico, presso il vostro domicilio, da parte del Responsabile Puppw Walkers ,garantendovi la massima disponibilità affinché la vostra preziosa collaborazione e la nostra esperienza finalizzino gli obiettivi prefissati.

Il Servizio Cani Guida garantirà il supporto economico per le eventuali spese Veterinarie sostenute "Previo benessere del Responsabile" e fornirà ' per tutto il periodo di affido, il prodotto alimentare e, gli strumenti per la gestione tecnica.

Cara famiglia affidataria, Il Servizio Cani Guida si riserverà il diritto di ritirare il cucciolo anticipatamente, se si verificassero comportamenti non conformi al progetto ,o nell'eventualità vi fossero incapacità tecniche o gestionale.

ACCETTI? SI NO

Quali sono i motivi che vi hanno spinto a proporvi per diventare Puppy Walkers. _____

Avete capito l'importanza e le finalità del progetto? SI NO

Cosa ne pensate? _____

In famiglia ci sono bambini ? SI NO

Quanti _____ Età

--	--	--	--	--

Avete spiegato ai vostri figli le finalità del progetto?

SI NO

Cosa ne pensano?

Avete spiegato che il cucciolo dovrà essere riconsegnato al Servizio Cani Guida, quale proprietario, dopo 10 mesi ?

SI NO

Quali sono state le risposte e le reazioni ?

Avete preso in seria considerazione l'eventuale disagio o malessere che voi e i vostri figli, potreste far emergere, quando il cucciolo rientrerà definitivamente al centro?

SI NO

I Bambini potrebbero aver camuffato le intenzioni per il forte desiderio di avere il cucciolo ?

SI NO FORSE

NOTA BENE: Il Servizio Cani Guida se dovesse riscontrare alcuni comportamenti sospetti "paurosi, aggressivi, o di natura viziosa" o non conformi al programma, ritirerà il cucciolo per un breve periodo presso il Centro di Addestramento per analizzarne le motivazioni.

Se dalle analisi si dovesse riscontrare una gestione scorretta o non capace, si anticiperà il suo rientro definitivamente.

ACCETTI SI NO

Siete disposti ad attenervi alle disposizioni del Responsabile sulle Gestioni Tecniche, Sanitarie e Alimentari, evitando tutto ciò che possa compromettere lo stato di salute ed educativo del cucciolo?

SI NO

Siete consapevoli che il servizio cani guida dei Lions non potrà CEDERVELO, in quanto prezioso per l'addestramento e fondamentale per un cieco?

SI NO

Cari genitori vi preghiamo di non sottovalutare la spiacevole possibilità che voi e i vostri bambini possiate risentire un forte disagio da distacco, con conseguenze negative.

Per tanto ponderate attentamente questo vostro gesto altruistico e ammirevole, ma non vogliamo in NESSUN MODO ottenere un grande aiuto, a vostro discapito.

Occupazione Marito: Disoccupato Autonomo Dipendente Partime

Occupazione Moglie: Casalinga Autonomo Dipendente Partime

Lavoro dipendente con turni Notturni **Entrambi** **NO**

Il Cucciolo lo potreste sul posto di lavoro ? SI NO

Il Datore di lavoro e' d'accordo? SI NO

Seguirà autorizzazione del Datore di lavoro!

DATI TECNICI

Questa è la vostra prima esperienza nella gestione e convivenza con un cucciolo?

SI NO **Razza del cane** _____ **Sesso** **M** **F**

Il cucciolo dovrà convivere con altri animali? SI NO

Razza del cane _____ **M** **F** **Età**

Durante la giornata il cucciolo resterà da solo ? **SI** **NO** **Quante ore** _____

Per quanti giorni della settimana? **1- 2- 3- 4- 5- 6- 7**

Nelle ore notturne il cucciolo resterà in **Giardino** **Terrazza** **Casa**

Nelle ore diurne il cucciolo resterà in **Giardino** **Terrazza** **Casa**

Avete delle capacità tecnico pratiche sulla gestione del cane? SI NO

Come le avete apprese?

1) **Un corso di Addestramento.** SI NO

2) **Attraverso dei libri.** SI NO

3) **La gestione diretta di un cane.** SI NO

Quanto ore potete dedicare al cucciolo durante la giornata e in che momento ?

Mattina **Pomeriggio** **Sera**

Il cucciolo dovrà anche essere affidato, in appoggio, a persone esterne?

SI NO **PARENTI** **AMICI** **ALTRO** _____

Descrizione dell'immobile:

APPARTAMENTO MQ _____ **PIANO** _____ **ASCENSORE** **SOLO SCALE**

CON GIARDINO MQ _____

VILLETTA MQ _____ **LIVELLI** **CON GIARDINO**

L'appartamento ha un regolamento condominiale? SI NO

Vi e' consentito tenere il cane? SI NO

Viaggiate spesso? SI NO **Verrebbe con voi** SI NO

Nel periodo di vacanze lo portereste con voi? SI NO

Siete patentati ? SI NO **Automuniti ?** SI NO

DESCRIZIONE URBANA: **BASSA** **MEDIA** **CAOTICA**

CONTESTO URBANO:

SEMAFORI **MARCIAPIEDI** **ZONE VERDI PROTETTE** **PARCO** **SCALE**

CENTRI COMMERCIALI

Prendiamo atto di tutto ciò che abbiamo letto e risposto , riteniamo idonea la nostra famiglia per accogliere un cucciolo, allevarlo ed educarlo, seguendo le direttive del Responsabile, affinché lo stesso possa raggiungere la maturità e divenire un perfetto ed insostituibile Cane Guida per Ciechi.

AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 IN MATERIA DÌ PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI,ACCONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI E DELLA MIA IMMAGINE PER SCOPI PURAMENTE INFORMATIVI O PUBBLICITARI INERENTI ESCLUSIVAMENTE ALL'ATTIVITA' DEL "SERVIZIO CANI GUIDA DEI LIONS".

Data _____

Firma 1 Genitore _____

Firma 2 Genitore _____

SPAZIO RISERVATO AL RESPONSABILE PUPPY WALKERS

CONTATTATA IL _____ IN DATA _____

DAI RISCONTRI SCRITTI E VERBALI SI RICONOSCE LA FAMIGLIA AFFIDATARIA..

IDONEA

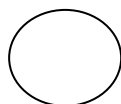
NON IDONEA

MOTIVAZIONE: _____

Questionario N.

Il Responsabile P.W

Familiari Maurizio



LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Con la presente,

Il/la sottoscritto/a

Nato/a aProv.....Il.....

Residente a Prov.....

In Via

Tel.

AUTORIZZA

Il Servizio Cani Guida dei Lions – Viale Abruzzi, 92 – 20131 MILANO

Alla pubblicazione della/e immagine/i che ritraggono il/la sottoscritto/a e i componenti tutti della propria famiglia **su riviste e sito internet.**

La posa e l' utilizzo delle immagini si intendono effettuate in forma del tutto gratuita.

Le immagini non dovranno in alcun modo essere utilizzate in contesti che pregiudichino il decoro e la dignità personale del soggetto.

Limbiare, il.....

Firma

.....