*(Por favor preencha o formulário. Seja verdadeiro/a. Os dados não serão divulgados a terceiros. Todos os campos são obrigatórios.)*

Se é amigo dos animais, se é sensível e é contra a injustiça do nosso país face à realidade dos animais seja família de acolhimento temporário (FAT) de um dos nossos bigodes.

Junte-se a nós e aos nossos protegidos para que assim mudemos destinos e possamos encontrar os desejados finais felizes.

**Dados Pessoais**

Nome:

Morada:

Localidade:       Código-Postal:      -

Data de Nascimento:      Número BI/CC:

Contactos Telefónicos:

Endereço Eletrónico:

**Informações de Ajuda**

* Tenho experiência com gatinhos recém-nascidos e posso recebê-los: Sim [ ]  ou Não [ ]
* Posso acolher um gato bebé (com 1 mês ou mais): Sim [ ]  ou Não [ ]
* Posso acolher um gato adulto: Sim [ ]  ou Não [ ]
* Posso acolher um gato idoso: Sim [ ]  ou Não [ ]
* Posso acolher um gato doente em tratamento: Sim [ ]  ou Não [ ]
* Posso acolher um gato ferido em tratamento: Sim [ ]  ou Não [ ]
* Posso acolher um gato portador de FIV: Sim [ ]  ou Não [ ]
* Posso acolher um gato portador de FELV: Sim [ ]  ou Não [ ]
* Posso acolher um gato portador de PIV: Sim [ ]  ou Não [ ]
* Posso acolher um gato não esterilizado: Sim [ ]  ou Não [ ]
* Posso acolher um gato não vacinado: Sim [ ]  ou Não [ ]

**Outras restrições por parte da FAT que são importantes a AB ter conhecimento:**

**Notas:**

* O facto de preencher a Ficha de FAT **não constitui uma obrigatoriedade permanente.** A AB encara esta inscrição como uma **demonstração de disponibilidade.**
* Caso seja contactado para acolher algum animal, mediante a situação que lhe for apresentada, **poderá sempre dizer que não tem disponibilidade** de o receber.
* É importante referir que **um animal entregue a uma FAT pela Apoia Bigodinhos**, é da total responsabilidade da Apoia Bigodinhos, sendo esta a **única que poderá decidir sobre o seu futuro**. A FAT **poderá sempre encontrar um potencial adotante** e apresentá-lo à AB, **mas o processo de adoção será sempre realizado através de nós**.

Assinatura Responsável Apoia Bigodinhos Assinatura Candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_