



DEMANDE D'ADOPTION D'UN ESCARGOT

NOM: _____ PRÉNOM: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

PROFESSION: _____

ADRESSE: _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE _____

NOMS CHOISIS POUR VOTRE ESCARGOT: ACCEPTÉS: OUI NON

FILLE _____ GARÇON _____

VOUS PRÉFÉREZ QUEL SEXE? _____



DÉCRIEZ BRIÈVEMENT:

1. VOTRE PERSONNALITÉ ET LES QUALITÉS UNIQUES QUI VONT VOUS PERMETTRE D'ÊTRE UN BON PARENT DE CET ESCARGOT

2. OÙ CET ESCARGOT VA HABITER (VOTRE MAISON EN GÉNÉRAL ET LE LOGEMENT SPÉCIFIQUEMENT DONNÉ À L'ESCARGOT)

3. CE QUE L'ESCARGOT VA MANGER

4. CE QUE L'ESCARGOT VA FAIRE PENDANT LA JOURNÉE ET PENDANT LE WEEK-END (AVEC ET SANS VOUS)

5. LES CARACTÉRISTIQUES ET LES GOÛTS QUE VOUS PRÉFÉREZ VOIR CHEZ L'ESCARGOT (SA PERSONNALITÉ, CE QU'IL AIME FAIRE, ETC.)

