

- Aimez-vous les animaux ? oui non

Si oui, accepteriez-vous d'accueillir temporairement à votre domicile, l'animal d'une personne que vous êtes amené à visiter ? oui non

- Accepteriez-vous d'arroser les fleurs des personnes suivies, en cas d'absence ou d'hospitalisation ? oui non

- Quels sont vos hobbies ?

.....
.....
.....

3. DISPONIBILITE

- Quelles sont vos disponibilités ?

	<u>Matin</u>	<u>Après-midi</u>
Lundi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mardi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mercredi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vendredi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- Combien de personnes accepteriez-vous de visiter hebdomadairement ?
- 1 personnes - 2 personnes

4. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

- Présentez-vous des allergies ? oui non

Si oui, précisez :

- Etes-vous sujet à des phobies ? oui non

Si oui, précisez :

- Etes-vous dérangé par la cigarette ? oui non