FairaTail

Contrat d'adoption

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : ☎

Adresse :

E mail : **Facebook :**

Nom du raton :

Date de naissance :

Numéros de LORD :

Phénotype :

Autorisé à la repro : **Oui** ☐ **Non** ☐

Si le ratons est interdit de reproduction merci de respecter mon choix. Si il est autorisé merci de respecter l'age a la saillie > 6 mois pour les femelles et 12 mois pour les mâles.

	Maman	**Papa**
Nom :		
Phénotype :		
Numéros de LORD :		
Age :		
Santé :		

En signant ce contrat vous vous engagez à respecter les autorisation de reproduction et à faire vivre le bébé dans les meilleurs conditions possible.

Fait le :
A :
Signature :