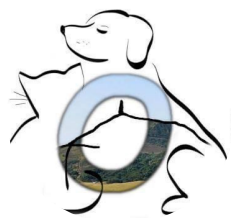


Questionnaire



Adopter un animal, être vivant doué de sensibilité, doit toujours être une décision réfléchie. La finalité de ce questionnaire est multiple : aider à poser les bonnes questions, vous connaître et ainsi mieux vous assister et conseiller dans votre démarche. Merci donc de prendre le soin de le compléter entièrement et avec sincérité, car vos réponses sont déterminantes. À défaut, votre demande ne pourra être traitée.

DATE :

NOM DU OU DES ANIMAUX QUI VOUS INTÉRESSENT :

VOUS CONCERNANT

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

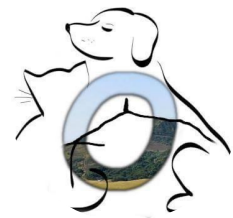
ÂGE :

PROFESSION :

CELLE DE VOTRE CONJOINT.E :

POSSÉDEZ VOUS UN VÉHICULE ? OUI NON

VOTRE HABITAT



ENVIRONNEMENT : RURAL URBAIN

TYPE DE RÉSIDENCE : MAISON APPARTEMENT

MAISON DE CAMPAGNE

FERME

AUTRE :

SUPERFICIE :

TERRAIN : AUCUN

JARDIN

COUR

CLOTURÉ OUI

NON

HAUTEUR :

SUPERFICIE :

TYPE DE CLÔTURE :

EN APPARTEMENT :

ÉTAGE :

BALCON :

OUI

NON

VOUS ÊTES :

PROPRIÉTAIRE

LOCATAIRE

DEPUIS COMBIEN DE TEMPS VIVEZ VOUS À CET ENDROIT ?

PROJETEZ VOUS DE DÉMÉNAGER ?

OUI

NON

SI OUI MERCI DE PRÉCISER :

COMPOSITION DU FOYER

VOUS VIVEZ :

SEULE

EN COUPLE

AUTRE :

NOMBRE D'ADULTE :

NOMBRE D'ENFANTS :

ÂGES DES ENFANTS :

Y A-T-IL DES CAS D'ALLERGIE DANS LA FAMILLE ?

OUI

NON

SI VOUS N'AVEZ PAS D'ENFANT ACTUELLEMENT ET QUE PRÉVOYEZ D'EN AVOIR, CELA VOUS SEMBLE-T-IL COMPATIBLE AVEC L'ACCEUIL D'UN ANIMAL ET LES CONTRAINTES INDUITES (POILS, ALLERGIES, TEMPS, BUDGET...)?

OUI

NON

AUTRE

TOUTE LA FAMILLE EST ELLE D'ACCORD POUR ACCUEILLIR L'ANIMAL ?

OUI NON

SI NON QUI ET POURQUOI ?

QUELLES SONT VOS HORAIRES DE TRAVAIL ?

CELLES DE VOTRE CONJOINT.E :

Y A-T-IL QUELQU'UN À LA MAISON LA JOURNÉE ?

OUI

NON

Y A-T-IL QUELQU'UN À LA MAISON LA NUIT ?

OUI

NON

QUELLES SONT LES HORAIRES OÙ LE CHIEN SERA SEUL ?

LORS D'UNE ABSENCE PROLONGÉE (EX : HOSPITALISATION) OU DE CONGÉS (EX : VOYAGE SANS POSSIBILITÉ D'EMMENER LE CHIEN), QUI PRENDRA SOIN DU CHIEN ?

FAMILLE AMIS VOISINS PENSION GARDE À DOMICILE

AUTRE :

LES ANIMAUX

AVEZ VOUS DÉJÀ UN ANIMAL DANS VOTRE FOYER ?

OUI

NON

CHATS

NOMBRE :

ÂGE :

STÉRILISÉ :

OUI

NON

SEXE :

F

M

VACCINÉ :

OUI

NON

CHIENS

NOMBRE :

ÂGE :

STÉRILISÉ :

OUI

NON

SEXE :

F

M

VACCINÉ :

OUI

NON

AUTRES

AVEZ VOUS DÉJÀ EU UN ANIMAL PAR LE PASSÉ ?

OUI

NON

SI OUI, MENTIONNEZ LEURS NOMS ET LES RAISONS POUR LESQUELLES ILS NE SONT PLUS AVEC VOUS AUJOURD'HUI :

AVEZ VOUS DÉJÀ ADOPTÉ EN REFUGE OU VIA UNE ASSOCIATION ?

OUI NON SI OUI, LAQUELLE :

POUR QUI ET POURQUOI SOUHAITEZ VOUS ADOPTER UN CHIEN ? QUELLES SONT VOS MOTIVATIONS ?

SAVEZ-VOUS QUE SI L'ANIMAL QUE VOUS ADOPTEREZ EST UN CHIOT IL SERA TENU D'ÊTRE STÉRILISÉ À PARTIR DE L'ÂGE DE 6 MOIS ?

OUI NON

SAVEZ-VOUS QUE L'OPÉRATION DE STÉRILISATION SERA À VOS FRAIS ET QU'UN CHÈQUE DE CAUTION DE 350€ VOUS SERA DEMANDÉ ?

OUI NON

CONNAISSEZ VOUS LES EXIGENCES ET BESOINS D'UN CHIEN POUR SON ÉPANOUISSEMENT ?

OUI NON

ÊTES-VOUS CONSCIENT DES NUISANCES ET DÉGATS QU'IL PEUT ÉVENTUELLEMENT OCCASIONNER PENDANT DES SEMAINES VOIR DES MOIS ?

OUI NON

LES CHIENS ET CHIOTS NE SONT PAS TOUJOURS PROPRES IMMÉDIATEMENT, EST CE UN PROBLÈME POUR VOUS ?

OUI NON

LA DURÉE D'ESPÉRANCE DE VIE D'UN CHIEN EST DE **15 À 20 ANS**. ÊTES VOUS PRÊT.E À VOUS ENGAGER SUR CETTE DURÉE AUPRÈS DE VOTRE CHIEN, **QUELQUE SOIT L'ÉVOLUTION DE SES CONDITIONS ET DE VOTRE FOYER** ?

OUI NON

EN CAS DE SÉPARATION QUI GARDERA LE CHIEN ?

EN CAS DE DÉCÈS QUI GARDERA LE CHIEN ?

QUI PARMIS LES OCCUPANTS DU FOYER AURA LES RESPONSABILITÉS SUIVANTES :

NOURRIR :

SORTIR :

ENTRAINER :

QUELLES ACTIVITÉS ENVISAGEZ VOUS DE PRATIQUER AVEC VOTRE ANIMAL ? (SPORTS, LOISIRS, TRAVAIL...)

QUELLES SOLUTIONS ENVISAGEZ VOUS SI VOUS RENCONTREZ DES PROBLÈMES DE COMPORTEMENT AVEC VOTRE CHIEN ?

QUAND VOUS SEREZ CHEZ VOUS, OÙ GARDEREZ VOUS LE CHIEN ?

- LIBRE DANS LA MAISON CAGE DANS LA MAISON LIBRE DEHORS
 GARAGE/SOUS SOL ATTACHÉ/EN LAISSE ENCLOS
 UNE PIÈCE DANS LA MAISON COUR OU JARDIN CLÔTURÉ
 AUTRE

QUAND VOUS SEREZ AU TRAVAIL OU DE SORTIE, OÙ GARDEREZ VOUS LE CHIEN ?

- LIBRE DANS LA MAISON CAGE DANS LA MAISON LIBRE DEHORS
 GARAGE/SOUS SOL ATTACHÉ/EN LAISSE ENCLOS
 UNE PIÈCE DANS LA MAISON COUR OU JARDIN CLÔTURÉ
 AUTRE

POUR LES REPAS DE VOTRE CHIEN QUELLE NOURRITURE ENVISAGEZ VOUS ?

AVEZ VOUS UNE IDÉE DU BUDGET MENSUEL LIÉ À L'ENTRETIEN D'UN CHIEN, HORS DÉPENSES DE SANTÉ ?

- OUI NON SI OUI PRÉCISEZ EN LE MONTANT :

AVEZ VOUS UNE IDÉE DU COÛT DES DÉPENSES VÉTÉRINAIRE ANNUELLES LIÉES À UN CHIEN ?

- OUI NON SI OUI PRÉCISEZ EN LE MONTANT :

SAVEZ VOUS QUE L'ANIMAL QUE VOUS ADOPTEREZ PEUT-ÊTRE TRAUMATISÉ, ISSU DE MALTRAITANCE OU EN REMPLACEMENT ET DANS CES CAS NECESSITERA PLUS DE PATIENCE QU'UN CHIOT D'ÉLEVAGE ?

- OUI NON

QU'EST CE QUI VOUS MOTIVE À ADOPTER UN CHIEN DE NOTRE ASSOCIATION ?

POUR FINIR

POUVEZ VOUS NOUS INDIQUER COMMENT VOUS AVEZ CONNU NOTRE ASSOCIATION (VIA INTERNET, LE SITE, FACEBOOK, INSTAGRAM, AMIS, FAMILLE, RECOMMANDATION...)

ACCEPTÉZ VOUS QU'UN MEMBRE DE L'ASSOCIATION VOUS APPELLE POUR DISCUTER DE VOTRE PROJET D'ADOPTION ?

OUI

NON

ÊTES VOUS D'ACCORD POUR COMMUNIQUER AU MOINS DEUX FOIS PAR AN DES NOUVELLES DE VOTRE COMPAGNON À L'ASSOCIATION ?

OUI

NON

À L'ISSU DE VOTRE ADOPTION ET QUAND VOUS CONNAITREZ MIEUX NOTRE ASSOCIATION, SERIEZ VOUS VOLONTAIRE POUR FAIRE FAMILLE D'ACCUEIL PONCTUELLEMENT POUR UN DE NOS CHIENS ?

OUI

NON

LE FORMULAIRE EST À RETOURNER AVEC DES PHOTOS DU FUTUR ESPACE DE VIE DU CHIEN, DE VOTRE EXTERIEUR OU LE CAS ÉCHÉANT D'UN PARC À PROXIMITÉ DE VOTRE LOGEMENT

JE M'ENGAGE À CERTIFIER LES INFORMATIONS INSCRITES DANS CE FORMULAIRE CORRECTES ET À COMPRENDRE LA NÉCESSITÉ POUR L'ASSOCIATION DE LES VÉRIFIER AVANT TOUTE ADOPTION. AINSI, J'ACCEPTÉ DE M'ENTREtenir AVEC UN MEMBRE DE L'ASSOCIATION AFIN DE VÉRIFIER QUE MA FAMILLE EST EN MESURE DE RÉPONDRE AUX BESOINS D'UNE ADOPTION.

AUSSI JE DEVRAIS M'ACQUITTER DES FRAIS D'ADOPTION LORSQUE JE SERAIS EN POSSESSION DE L'ANIMAL

FAIT À

LE

SIGNATURE

LE FORMULAIRE EST À RETOURNER :

VIA FACEBOOK

OU PAR MAIL : ANIMOVERGNE.EQUIPE@GMAIL.COM

OU PAR COURRIER À L'ADRESSE SUIVANTE :

ASSOCIATION ANIMOVERGNE
CHEZ MME LAURE THÉAU
LE BOURG
63330 LE QUARTIER