



asso-sauvade.fr
 @ asso.sauvade@yahoo.fr
 tél : 06.59.03.84.44

Toute adoption dans une association est un acte qui vient du cœur. Plus particulièrement chez Sauvade, où les animaux ont été sauvés du triste sort qui les attendait... Voilà pourquoi nous essayons toujours de choisir les meilleurs maîtres pour nos Sauvadiens, et inversement, de trouver les animaux qui conviennent le mieux aux adoptants, côté caractère et comportement. Dans ce but, merci de remplir sincèrement ce questionnaire afin que nous puissions en étudier tous les paramètres, pour le bien-être de l'animal et pour le vôtre, et nous le renvoyer par mail : asso.sauvade@yahoo.fr.

Un grand merci pour l'intérêt que vous portez à nos Sauvadiens...

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS ADOPTION

VOUS

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

TEL FIXE : TEL PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

LA FAMILLE

PERSONNE (père, mère, enfants...)	ÂGE	ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	HORAIRES (absences)

1. Autres membres de l'entourage qui vont côtoyer l'animal de façon régulière :

.....
.....

2. Allergie(s) connue(s) : OUI/NON Type :

3. Avez-vous des revenus réguliers ? OUI/NON

4. Êtes-vous véhiculé ? OUI/NON

LE DOMICILE

	SUPER- FICIE	ÉTAGE	COUR/JARDIN SUPERFICIE	BALCON/ TERRASSE	CHATIÈRE	CLOTURE (sécurisée, haies, mur.....)
APPARTEMENT						
MAISON						
AUTRE						

Seriez-vous prêt à sécuriser/clôturer si nécessaire ? OUI/NON

LES CONGENERES

ESPECE RACE	NOM	AGE SEXE	PUCÉ TATOUÉ	CASTRÉ STÉRIL .	VACCINÉ	COMPORTEMENT (dominant, soumis, calme, nerveux...) PARTICULARITÉ

L'ADOPTÉ

1. L'adoption est :

POUR VOUS-MÊME POUR UNE AUTRE PERSONNE, QUI ? :

2. Pourquoi vouloir adopter un animal ?

.....
.....

3 .Type d'animal que vous souhaitez adopter :

CHIEN CHIENNE CHIOT
 CHAT CHATTE CHATON
 CALME DYNAMIQUE AUTRE

4. Avez-vous repéré un ou des animaux sur notre site ?

LE(S)QUEL(S)

5. Pourrez-vous assumer les frais courants ou imprévus (maladie, blessure...) qui montent parfois très vite ? OUI/NON

6. Lieu où l'animal va dormir :

- LA JOURNÉE :

- LA NUIT :

7. Pendant vos absences :

Lieu où l'animal se trouvera :

- LA JOURNÉE :

- LES VACANCES :

Sera-t-il avec les autres animaux du foyer lors de vos absences ? OUI/NON

Si nécessaire, comment allez-vous l'isoler ?

Aura-t-il accès à l'extérieur quand il est seul ? OUI/NON

8. Va-t-il côtoyer d'autres animaux ? OUI/NON

LESQUELS ?

9. En cas de déménagement, votre compagnon :

VIENDRA AVEC VOUS

SERA REMIS À UNE PERSONNE DE CONFIANCE

AUTRE

10. Etes-vous prêt à :

FAIRE STÉRILISER VOTRE ANIMAL QUAND IL EN AURA L'ÂGE ?

DONNER DES NOUVELLES RÉGULIÈRES À L'ASSOCIATION SAUVADE ?

ACCEPTER UNE VISITE POST-ADOPTION ?

11. Auriez-vous d'autres informations à nous indiquer auxquelles nous n'aurions pas pensé ?

.....
.....

12. Comment avez-vous connu notre association ?

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