

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 adoptants pour nos Sauvadiens, et inversement, de trouver les animaux qui conviennent le mieux aux adoptants, côté caractère, attentes 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 à [**adoption.sauvade@yahoo.com**](mailto:adoption.sauvade@yahoo.com)

Un grand merci pour l’intérêt que vous portez à nos Sauvadiens…

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS PRÉ-ADOPTION**

**Merci de répondre obligatoirement à toutes les questions**

**VOUS**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

TEL FIXE : TEL PORTABLE : …………………………………………………………………….

ADRESSE MAIL :

**COMPOSITION DU FOYER (vous y compris):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PERSONNE  (père, mère, enfants…) | ÂGE | ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE | HORAIRES D’ABSENCE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

1. Allergie(s) connue(s) :

OUI

NON Type :

1. Avez-vous des revenus réguliers ?

OUI

NON

1. Êtes-vous véhiculé ?

OUI

NON

**LE DOMICILE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SUPERFICIE | ÉTAGE | COUR/JARDIN  SUPERFICIE | BALCON/  TERRASSE | CHATIÈRE | CLOTURE (sécurisée,  haies, mur……) |
| APPARTEMENT |  |  |  |  |  |  |
| MAISON |  |  |  |  |  |  |
| AUTRE |  |  |  |  |  |  |

Seriez-vous prêt à sécuriser/clôturer davantage si demandé ?

OUI

NON

Merci de bien vouloir joindre à votre mail : des photos/vidéos de votre jardin / clôture pour une maison ou de vos fenêtres / balcon / terrasse pour un appartement.

**LES CONGENERES** (autres animaux qui composent votre foyer)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESPECE RACE | NOM | AGE SEXE | PUCÉ TATOUÉ | CASTRÉ STÉRIL . | VACCINÉ | COMPORTEMENT ENTENTE CHAT/CHIENS |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**L’ADOPTÉ**

1. L'adoption est :

POUR VOUS-MÊME

POUR UNE AUTRE PERSONNE, QUI ? :

1. Pourquoi vouloir adopter un animal ?

1. Type d'animal que vous souhaitez adopter :

CHIEN  CHIENNE  CHIOT

CHAT  CHATTE  CHATON

De préférence :  CALME  DYNAMIQUE  AUTRE :

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

LE(S)QUEL(S) ?

1. Pourrez-vous assumer les frais courants (vaccins, stérilisation, antiparasitaires, alimentation, etc.) ou imprévus (maladie, blessure…) qui montent parfois très vite ?

OUI  NON

1. Lieu où l'animal va dormir :

-LA JOURNÉE :

-LA NUIT :

1. 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, avez-vous la possibilité de créer des espaces de séparation ?  OUI  NON

Précisez :

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

1. Va-t-il côtoyer d'autres animaux (autres que les vôtres) ?  OUI  NON

LESQUELS ?

1. En cas de déménagement, votre compagnon :

VIENDRA AVEC VOUS

SERA REMIS À UNE PERSONNE DE CONFIANCE

AUTRE

1. Etes-vous prêt à :

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

DONNER DES NOUVELLES RÉGULIÈRES ET SPONTANEES À L’ASSOCIATION SAUVADE ?

ACCEPTER UNE VISITE POST-ADOPTION ?

VOUS DEPLACER EN REGION PARISIENNE POUR L’ADOPTION ?

1. Education (pour les chiens) / ACCEPTERIEZ-VOUS DE :

* FAIRE APPEL A UN EDUCATEUR CANIN EN METHODES POSITIVES SI NECESSAIRE ?  OUI  NON
* PARTICIPER A UNE VISIO POST- ADOPTION D’1 HEURE AVEC UNE EDUCATRICE ?  OUI  NON

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

1. Comment avez-vous connu notre association ?