



### QUESTIONNAIRE ADOPTION CHIEN

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Profession : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Adresse mail : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes dans le foyer : \_\_\_\_ Âges des enfants : \_\_\_\_\_  
 Logement : Appartement  Étage \_\_\_\_ Ascenseur  Balcon   
 Maison  Cour  surface : \_\_\_\_\_ m2 - Terrain clôturé  hauteur clôture : \_\_\_\_\_ m -- surface : \_\_\_\_\_ m2  
 Vos enfants ont-ils déjà eu des contacts avec des chiens ? Oui  non  un peu   
 Avez-vous un animal actuellement ? Oui  non  -- chien  chat  autre : \_\_\_\_\_  
 Quelle taille ? \_\_\_\_\_ Race : \_\_\_\_\_  
 Votre animal est / était : vacciné  identifié  stérilisé  Votre vétérinaire : \_\_\_\_\_  
 Depuis combien de temps vit-il ou a-t-il vécu avec vous ? \_\_\_\_\_ Qu'est-il devenu ? \_\_\_\_\_  
 Quelle est la taille du chien que vous désirez adopter : Petit  Moyen  Grand   
 Quelle est la tranche d'âge du chien que vous désirez adopter : Chiot  Junior  Adulte  Sénior   
 Dans quel but : Compagnie  Travail

À quelle(s) pièce(s) de la maison aurait-il accès la nuit ? \_\_\_\_\_  
 La journée en votre présence ? \_\_\_\_\_  
 La journée en votre absence ? \_\_\_\_\_  
 Combien d'heures par jour votre animal restera-t-il seul ? \_\_\_\_\_  
 À votre avis, quels sont les nuisances ou dégâts éventuels causés par un chien quand il reste seul :  
 Dans le logement ? \_\_\_\_\_  
 Dans le jardin ? \_\_\_\_\_

Combien de promenades ferez-vous par jour pour le sortir ? \_\_\_\_  
 Quelle durée des promenades au total ? \_\_\_\_  
 Envisagez-vous de faire une activité avec votre chien, si oui la quelle : \_\_\_\_\_  
 Envisagez-vous d'amener votre chien en club d'éducation ? \_\_\_\_\_

Que deviendra votre chien lors de vos déplacements et / ou vacances ? \_\_\_\_\_  
 S'il vous arrive des problèmes de santé ? Hospitalisation ? Décès ? \_\_\_\_\_  
 En cas de séparation ? \_\_\_\_\_ En cas de future grossesse ? \_\_\_\_\_  
 Suivi de l'adoption : un délégué de La SPA pourra visiter l'animal (jours et heures) \_\_\_\_\_

Date :

Signature :

Autant faire profiter les causes  
 qui nous tiennent à coeur. Votre  
 don déductible à 66%.  
 Soutenez notre association

