



68 rue de l'Ermitage – 67700 SAVERNE
☎ 03 88 71 01 71 ✉ spasaverne67@yahoo.fr
🌐 spasaverne67.org

Reconnaissance de la Mission d'Utilité Publique - Arrêté Préfectoral du 30 Mai 1996

QUESTIONNAIRE PRÉ-ADOPTION DE CHIEN

À destination des futurs adoptants

Ce questionnaire constitue la première partie de votre projet d'adoption et nous permettra d'avoir des informations sur vous ainsi que sur votre recherche.

Les informations fournies restent strictement confidentielles et ne serviront qu'à traiter votre demande et à vous orienter au mieux vers des chiens pouvant correspondre à votre recherche, le cas échéant. Merci de remplir ce questionnaire le plus lisiblement possible pour faciliter sa relecture.

Remplir ce questionnaire ne fait pas office de réservation.

Nom du chien que vous souhaitez adopter :

Vos coordonnées : (à remplir au nom du membre du foyer qui sera désigné comme propriétaire du chien sur les documents, en cas d'adoption)

Nom : _____ Prénom : _____ Âge : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro(s) de téléphone : _____ / _____

Adresse mail : _____

Votre situation familiale :

Vous vivez : Seul(e) En couple Avec enfant(s) Sans enfant

Nombre d'enfant(s) : _____ Âge des enfants : _____

Vivent-ils avec vous toute la semaine ? Oui Non : _____

Si vous avez des enfants, ont-ils déjà vécu avec un chien ? Oui Non

Si oui, donnez des précisions : _____

L'adoption d'un animal doit être faite d'un commun accord entre tous les membres du foyer.

Tous les membres du foyer sont-ils favorables à l'adoption ? Oui Non

Y a-t-il dans votre entourage une personne allergique aux animaux ? Oui Non

Revenus mensuels approximatifs du foyer : _____

Votre logement :

Maison individuelle Appartement (étage : _____) Avec balcon / terrasse

Si vous vivez dans un immeuble, y a-t-il un ascenseur ? Oui Non

Superficie du logement : _____ Nombre de pièces : _____

Disposez-vous d'un espace extérieur ? Un jardin Une cour Non

Superficie de l'espace extérieur : _____

L'espace extérieur est-il clôturé ? Oui Partiellement Non

Description et hauteur de la clôture : _____

À quelle fréquence le chien aura-t-il accès à l'extérieur ? _____

Vous êtes : Propriétaire Locataire Autre : _____

Si vous êtes locataire, votre propriétaire accepte-t-il les animaux ? Oui Non

Si vous vivez en appartement ou en maison bi-famille, vos voisins ont-ils été informés de votre souhait d'adopter un chien ? Oui Non

Informations :

Possédez-vous actuellement d'autres animaux ? Oui Non

Si oui, donnez des informations sur chacun de vos animaux : (espèce, race, sexe, âge, ...) :

Avez-vous la possibilité de les isoler les uns des autres ? Oui Non

Le chien que vous souhaitez adopter sera-t-il votre premier chien ? Oui Non

Avez-vous déjà adopté des animaux provenant d'association(s) ? Oui Non

Si oui, donnez des informations sur chacun de ces animaux : (espèce, race, sexe, âge, ...) :

Combien de temps par jour le chien restera-t-il seul ? _____

Où sera le chien pendant vos absences ? _____

Lors de vos absences, le chien sera ? Isolé Avec les autres animaux

Si vous travaillez toute la journée, sera-t-il sorti entre l'heure du midi ? Oui Non

Combien de temps par jour le chien sera-t-il promené ? _____

Qui se chargera de promener le chien ? _____

Où sera le chien pendant la nuit ? _____

Que ferez-vous du chien lors de vos vacances ou absences de plus de 24h ? _____

Quelle nourriture comptez-vous donner au chien ? _____

Éducation et santé :

Quelles sont les coordonnées de votre vétérinaire (nom, ville, etc) : _____

Êtes-vous prêt à prendre contact avec un éducateur canin pour vous aider dans l'éducation ou la rééducation du chien ? Oui Non

Êtes-vous prêt à prendre contact avec un comportementaliste canin pour vous aider à corriger d'éventuels soucis de comportement du chien ? Oui Non

En cas d'opération ou de traitement très coûteux, avez-vous les moyens d'assumer les frais liés à cette opération ou ce traitement ? Oui Non

Prévoyez-vous de souscrire une assurance santé pour le chien ? Oui Non

Divers :

Quelles motivations vous poussent à adopter un chien ? Qu'attendez vous de lui ?

Principaux traits de caractère recherchés : Calme Câlin Joueur
 Énergique Sportif Sociable Docile Timide Indépendant
 Protecteur Autre : _____

Quels traits de caractère ou comportements sont rédhibitoires pour vous ? Aucuns
 Chien trop énergique Malpropreté Destruction Chien fugueur
 Signe(s) d'agressivité Aboiements intempestifs Chien trop indépendant
 Ne s'entend pas avec les autres chiens Ne s'entend pas avec les chats
 Ne peut pas vivre avec des enfants Chien craintif Manque d'éducation
 Autre : _____

D'après vous, quel est le budget mensuel à prévoir pour un chien ? _____

Avez-vous déjà dû vous séparer d'un animal par le passé ? Oui Non

Si oui, expliquez les raisons exactes : _____

Si vous avez un accident, ou un grave problème de santé, avez-vous une personne de confiance à qui vous pourriez confier provisoirement le chien ? Oui Non

Qui aura la garde du chien en cas de séparation / décès ? _____

Qu'est-ce qui vous pousserait à vous séparer du chien que vous aurez adopté ?

Si l'adoption ne se finalise pas avec le chien pour lequel vous venez de remplir ce questionnaire, acceptez-vous que nous vous proposons d'autres chiens qui pourraient correspondre à votre recherche ? Oui Non

Si oui, merci de remplir les informations de la rubrique ci-dessous.

Profils de chiens recherchés :

Taille du chien : Petit Moyen Grand Très grand Indifférent

Âge du chien : Chiot Jeune Adulte Senior Indifférent

Seriez-vous prêt à adopter un chien avec des soucis de santé ? Oui Non

Avez-vous des préférences pour certaines races en particulier ? Oui Non

Si oui, lesquelles ? _____

Autres informations utiles concernant votre recherche : _____

Combien de temps seriez-vous prêt à attendre pour trouver un chien correspondant à votre recherche ? moins de 1 mois entre 1 et 6 mois plus de 6 mois

Attestation de l'exactitude des informations :

Par la présente, j'atteste que toutes les informations communiquées dans le présent questionnaire sont exactes.

Fait à Saverne, le ____ / ____ / _____

Signature :

CADRE RÉSERVÉ À LA SPA POUR LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE

Famille vue par :

Informations suite aux visites :