



PREVISITE

ADOPTION

**MERCI DE VÉRIFIER AVEC L'ADOPTANT(E) LES RÉPONSES PRÉ-REPLIES,
ET DE COMPLÉTER AVEC SOIN LES AUTRES RÉPONSES LORS DE LA PRÉVISITE.
CE RENDEZ-VOUS EST TRÈS IMPORTANT :
VOS COMMENTAIRES ET VOTRE RESENTI SERONT DÉCISIFS POUR L'ADOPTION DE
L'ANIMAL. LAISSERIEZ-VOUS SEREINEMENT VOTRE ANIMAL DANS CETTE FAMILLE ?**

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :

Date de naissance : Profession :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Adresse :

Ville :

Email :

Pseudo facebook :

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Combien d'adultes vivent dans votre foyer :

Combien d'enfants vivent avec vous :

Quel âge ont-ils :

Les membres de la famille sont-ils tous d'accord pour adopter cet animal : OUI NON

L'un(e) des membres de la famille souffre-t-il d'asthme, d'allergies ou de maladie pouvant être due au contact avec les animaux : OUI NON

S'agit-il de votre 1ère adoption : OUI NON, *si NON*

Détails :
.....
.....



PREVISITE

ADOPTION

LOGEMENT

Y a-t-il un espace vert autorisé aux animaux près de votre domicile : OUI NON,

Détails :
.....
.....

APPARTEMENT :

Superficie du domicile :

Étage :

Y a-t-il un ascenseur : OUI NON

Y a-t-il un extérieur (balcon, terrasse) :

.....

Est-il suffisamment sécurisé :

.....

.....

TRÈS IMPORTANT : Bien vérifier que l'animal ne puisse pas s'en échapper.

MAISON :

Superficie du domicile :

Y a-t-il un jardin (si oui superficie) :

Type et hauteur de clôture :

.....

Le jardin est-il sécurisé :

.....

.....

.....

TRÈS IMPORTANT : Bien vérifier que la clôture ne permette pas à l'animal de s'échapper

PREVISITE

ADOPTION

VIE EN FAMILLE

L'animal sera-t-il en présence d'autres animaux : OUI NON si OUI :

RACE	SEXE	ÂGE	IDENTIFIÉ	VACCINÉ	STÉRILISÉ	CARACTÈRE	COMPORTEMENT AVEC LES AUTRES ANIMAUX
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

Coordonnées du vétérinaire de la famille :

Restera-t-il seul dans la journée : OUI NON si OUI combien de temps :

Quelqu'un pourra-t-il le sortir le midi : OUI NON

À quelles pièces aura-t-il accès EN VOTRE PRÉSENCE :

- Le jour :
- La nuit :



PREVISITE

ADOPTION

À quelles pièces aura-t-il accès EN VOTRE ABSENCE :

- Le jour :
- La nuit :

Combien de promenades journalières prévoyez-vous pour le chien :

Quelle solution envisagez-vous pour l'animal si vous partez en vacances :

Êtes-vous conscient(e) qu'il faudra beaucoup de patience et de temps à consacrer à votre nouveau compagnon afin qu'il s'adapte à sa nouvelle vie : OUI NON,

Détails :

Comment réagiriez-vous en cas de problèmes (malpropreté, destruction, aboiements,...) :

Les animaux ont-ils accès à l'extérieur en votre absence : OUI NON

Détails :



PREVISITE

ADOPTION

L'ADOPTION

Pour quelles raisons souhaitez-vous adopter cet animal plutôt qu'un autre ? :

.....

Avez-vous pensé aux dépenses supplémentaires liées à l'adoption (nourriture, soins, matériel, vétérinaire,...) :

.....

Êtes-vous conscient(e) que l'adoption doit être un acte réfléchi et que vous ne pourrez pas rendre l'animal à la moindre difficulté : OUI NON,

Détails :

.....

Avez-vous de l'expérience en éducation féline/canine ? : OUI NON,

Détails :

.....

Pensez-vous avoir la patience nécessaire à l'éducation d'un animal (chiot mais aussi adulte) qui a souffert

d'abandon ou de maltraitance et qui n'a jamais connu la vie de famille ? : OUI NON,

Détails :

.....

Vous engagez-vous à pratiquer l'éducation positive dans le respect et la complicité : OUI NON,

Détails :

.....

