



ASSOCIATION UN REGARD POUR LES SANS VOIX

37330 COURCELLES-DE-TOURAINES

☎ **07.66.19.31.71**

☎ **06.37.88.21.53**

RNA : W151007599

SIRET : 924 097 132 00014

✉ **unregardpourlessansvoix@gmail.com**

  **UN REGARD POUR LES SANS VOIX**

QUESTIONNAIRE ADOPTION CHAT

Ce questionnaire constitue la première étape de l'adoption d'un de nos protégés. Il nous assure que le chat choisi par vous correspond bien à votre mode de vie. Ce document sera soit rempli ensemble lors d'une pré-visite soit celle-ci est réalisée par visio rempli par vous et renvoyé à l'association.

Un entretien téléphonique entre nous s'en suivra ; un rendez vous auprès de famille d'accueil sera programmé pour rencontrer votre nouveau compagnon.

A cette occasion, si toutes les parties valident cette adoption, vous devrez remplir une fiche de pré-réservation (un acompte de 50 % vous sera demandé) et un certificat d'engagement (obligation légale). Après tous les actes vétérinaires réalisés (identification, test FiV/FelV, stérilisation,...), vous pourrez signer le contrat d'adoption et ramener votre loulou chez vous.

CHAT(s) ayant attiré votre attention : _____

1- COORDONNÉES ADOPTANT


Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____

Mail : _____ @ _____

 : _____

Date de naissance : __ / __ / _____ , Profession : _____

2- COMPOSITION DU FOYER

A ce jour,

Nombre d'adultes : _____ Âge : _____

Nombre d'enfants : _____ Âge : _____

Les personnes du foyer ont-ils déjà été en contact avec un chat ? : oui / non

Avec d'autres animaux ? : oui / non

Nombre d'animaux dans le foyer actuellement : _____ Quelles espèces ? : _____

Si oui, adopté, achat

Par quel biais ? association / SPA / particulier / éleveur / Autre : _____ (*raier mentions inutiles*)

Est-il (sont-ils) : vacciné, stérilisé, handicap, testé fiv/felv, malade.

Avez vous pu le(les) tester avec un chat ? oui / non

Votre vétérinaire : _____

Par le passé,

Avez vous eu d'autres animaux dans le passé ? oui / non Quelles espèces ? _____

Par quel biais ? association / SPA / particulier / éleveur / Autre : _____ (rayer mentions inutiles)

Que sont ils devenus ? (décès, séparation, ...) _____

3- HABITATION

(rayer les mentions inutiles)

Vous vivez en Maison Appartement avec étage (oui / non), si oui, nombre d'étages : _____.

Vous êtes Propriétaire Locataire

Dans le cas d'un appartement, est-il à l'étage : oui / non, n° étage : _____, y a-t-il un ascenseur : oui / non.

Vous disposez d'un balcon / d'un terrain (surface : _____) / d'une cour.

Si vous disposez d'un extérieur est-il sécurisé : oui / non, clôture, grillage, arbuste. **Si non, à prévoir !**

4- CONDITIONS D'ACCUEIL DU CHAT

Tous les membres du foyer sont-ils consentants pour cette adoption : oui / non

Vous souhaitez adopter : un chaton / un chat adulte.

Pourquoi ce choix ?

Caractères du chat souhaité : joueur, câlin, sociable, autre : _____

Le chat aura t-il accès à toute la maison : en votre présence oui / non, en votre absence oui / non

Si non, quelles pièces lui seront interdites : _____

Où avez-vous prévu d'installer ? :

- son coin alimentation : _____
- ses accessoires (Arbre à chat, jouets,...) : _____
- ses coins « dodo » : _____
- son coin « toilettes » (bac à litière) : _____

Avez-vous pensez aux éventuels dégâts causés par le chat : oui / non

Si nécessaire, pouvez vous l'isoler dans une pièce : oui / non

Si vous avez un extérieur y aura-t-il accès : oui / non

Combien d'heures sera-t-il seul (par jour ou par semaine) : _____

Garde du chat pendant vos absences : Week-end : _____

(budget pour frais de garde à prévoir) Vacances : _____

Hospitalisation : _____

Prise en charge le chat en cas de :

- décès de l'adoptant : _____
 - séparation : _____
 - grossesse : _____
 - arrivée du nouveau né : _____
 - changement de domicile (*de maison à un appt ou inverse, départ à l'étranger, ...*) : _____
- _____

Savez-vous si quelqu'un de votre entourage souffre d'allergie aux poils de chats ? oui / non

Avez vous conscience des frais alimentaires ? oui / non

Des frais vétérinaires ? oui / non

(une assurance « vétérinaire » peut être une bonne solution)

5- MOTIVATIONS POUR L'ADOPTION D'UN CHAT

6- DIVERS

Comment avez vous connu notre association ?

Fait à _____ le ___ / ___ / _____.

(Signature)