



Chat(s) en vue :

QUESTIONNAIRE ADOPTION CHAT SPA du 47 – Refuge indépendant

Il n'y a aucune mauvaise réponse, le but de ce questionnaire est de faire connaissance avec vous, futurs adoptants afin de vous trouver le/la candidat(e) idéal(e).

Merci de répondre avec sincérité à toutes les questions, nous vous proposerons des pensionnaires qui correspondront à votre style de vie.

Ces informations resteront confidentielles et ne seront en aucun cas divulguées ou revendues.

Avez-vous déjà adopté en refuge ? Oui Non Si oui, où :

Pourquoi souhaitez vous adopter en refuge ?
.....

Avez vous déjà été dans des refuges alentours pour adopter ? Oui Non
Si oui, comment cela s'est passé ?
.....

Avez vous déjà eu un premier contact avec notre structure ? Oui Non

Si oui, lequel : Mail Téléphone Messenger Déjà venu adopter chez nous

Vos informations			
afin que nous puissions vous recontacter si besoin			
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Age :	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur :	Age :
Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Adresse :	CP : Ville :	Adresse :	CP : Ville :
N° de téléphone :	N° de téléphone :	Adresse mail :	Adresse mail :
Un Facebook :	Un Facebook :	Votre métier :	Votre métier :

Vous vivez	
<input type="checkbox"/> Appartement : Superficie :m2	Balcon : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Maison : Jardin:m2	- Clôturé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<u>Où habitez vous ?</u> <input type="checkbox"/> Ville <input type="checkbox"/> Village <input type="checkbox"/> Campagne	
<u>Êtes vous véhiculé ?</u> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<u>Vivez vous :</u> <input type="checkbox"/> Seul <input type="checkbox"/> En famille <input type="checkbox"/> En couple	
<u>Avez vous des enfants ?</u> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OU <u>Avez vous des petits enfants ?</u> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
(Si oui, indiquez leurs âges) :	

Animaux à votre domicile

Avez vous des animaux à votre domicile : Oui Non

Si oui, merci de préciser

Chat(s) : est-il stérilisé ? Oui Non

Caractère :

Depuis quand est-il avec vous ?

Est - il à jour de ses vaccins ? Oui Non

Chiens(s) :

A-t-il déjà côtoyé des chats ? Oui Non

Poule(s) :

Autres : précisez.....

Si non avez vous déjà eu ou vécu avec un chat ? Oui Non

Avez vous une idée du profil du chat que vous aimeriez adopter

Mâle Femelle

Chaton (---> 1 an) Junior (1- 5 ans) Adulte (6-9 ans) Senior (10 ans et plus)

Une préférence particulière :

Juste un chat Poil long Poil court Couleur :

Autres :

Avec une particularité :

La raison qui vous donne envie d'adopter un animal :

Comment avez vous prévu l'arrivée de l'animal dans votre foyer ?

Avez vous prévu de passer quelques jours à votre domicile pour l'arrivée de l'animal dans votre foyer ?

Oui Non Si oui combien :

Son futur environnement

A quelle(s) pièce(s) de la maison aura t-il accès ?

- La journée :

- La nuit :

Ce qu'il faut savoir

- A combien évaluez-vous les frais mensuels pour un animal ? : €
- A votre avis, quelle sont les nuisances ou dégâts que peut causer un animal chez vous ? :

Nous partons du principe que c'est l'humain qui accompagne l'animal, que deviendra votre chien en cas de :

- Déplacement/vacances : Hospitalisation :

- Votre décès : De séparation :

L'animal que vous souhaitez adopter ce jour est-il pour :

Vous Une connaissance (nous serions ravis de la rencontrer)

Date :

Opératrice :

Signature visiteur

Signature employée