



# 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 RESSENTI 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 : .....

## 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 : .....

.....

