



Association Amour de nos 4 pattes
10 rue de Weymouth - 27400 Louviers
- Tél : 07.50.57.85.53 – amourdenos4pattespartage@gmail.com
N° SIREN : 829.258.045

L'association a pour but de réunir les personnes afin de contribuer à la protection des animaux, de sensibiliser les personnes aux problèmes de la maltraitance, de lutter contre les abandons, combattre la cruauté, faire respecter le droit des animaux et de stériliser ainsi qu'identifier tous les chats errants afin d'éviter toutes proliférations et qu'ils deviennent des chats citoyens.

QUESTIONNAIRE DE PRÉ-ADOPTION CHAT

Ce document ne vous engage en rien

Coordonnées du chat à adopter :

| | | | |
|------------------------|---|-----------------------------|--|
| N° de contrat : | | Date : | |
| NOM : | | NÉ(E) LE : | |
| RACE : | | SEXE : | <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle |
| COULEUR / TYPE POILS : | | | |
| IDENTIFICATION (*) : | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | N° de tatouage ou de puce : | |
| CASTRÉ / STÉRILISÉ : | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | |

Pré-visite effectuée par (représentant de l'Association Amour de nos 4 pattes) :

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|--|
| M/Mme Prénom – Nom : | | | |
| Adresse : | | | |
| Code Postal / Ville | | | |
| Téléphone : | | Téléphone portable : | |
| E-mail : | | | |

Coordonnées de l'adoptant :

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|--|
| M/Mme Prénom – Nom : | | | |
| Adresse : | | | |
| Code Postal / Ville | | | |
| Téléphone : | | Téléphone portable : | |
| E-mail : | | | |

Votre situation :

| | | | |
|--|------------------------|---|--|
| Combien de personnes composent votre foyer ? | | | |
| Nombre d'adultes ? | Nombre enfants ? | | |
| Si oui, quel âge ont-ils ? : | Vivent-ils sur place ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | |
| Ont-ils l'habitude des animaux ? : | | | |

| | |
|--|--|
| Possédez-vous d'autres animaux ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Combien ? <input type="checkbox"/> ... CHATS <input type="checkbox"/> ... CHIENS |
| Si oui le ou lesquels (mâle / femelle – races / âges – stérilisés / castrés ? – Vacciné(s) rage y compris ? SVP) ? : | |
| 1/ | |
| 2/ | |
| 3/ | |
| 4/ | |
| 5/ | |
| Autres ? : NAC : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON - Animaux de la ferme ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | |
| Sont-ils habitués aux autres animaux ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | |
| Sont-ils assez sociables pour accepter l'arrivée d'un autre animal ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | |

| |
|--|
| Combien de temps allez-vous lui consacrer par jour ? : |
| Combien de temps restera-t-il tout seul ? : |

| |
|---|
| Que ferez-vous du chat que vous souhaitez adopter pendant les vacances ? |
| Quelqu'un de votre famille pourrait-il venir s'en occuper ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Qui ? |

Déplacements :

| |
|---|
| Êtes-vous véhiculé avec possibilité (place suffisante) pour transporter un animal ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Combien de km pourriez-vous, si besoin, pour récupérer l'animal à adopter ? |
| Avez-vous ou connaissez-vous un vétérinaire proche de chez vous si besoin était ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

Lieu d'accueil :

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> APPARTEMENT <input type="checkbox"/> MAISON <input type="checkbox"/> AUTRE |
|---|

| | |
|--|---|
| Si appartement : à quel étage ? | |
| Balcon ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Quelle en est sa superficie en m ² ? : |
| | Est-il sécurisé ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| | Comment ? (grillage, barreaux etc.) : |

| | |
|--|---|
| Si maison | |
| Jardin ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Quelle en est sa superficie ? : |
| | Est-il sécurisé ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| | Est-il bien clôturé ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| | Type de clôture ? (mur, grillage, hauteur etc.) : |

| |
|-----------------------|
| Autre ... Précisez... |
|-----------------------|

| |
|---|
| L'électricité est-elle aux normes ? (pas de fils dénudés etc.) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Y-a-t-il du matériel ou encombrants dangereux pour l'animal ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Les fenêtres sont-elles sans danger pour l'animal ? (risque de tomber ou de s'échapper) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Où dormira l'animal ? : (joindre des photos de l'intérieur / l'extérieur / lieu où va dormir l'animal) |
| Autres ? |

Autres questions complémentaires :

| |
|--|
| Pourquoi avez-vous craqué pour ce chat ? |
| Si ce n'est déjà fait, serez-vous prêt à le faire stériliser selon nos accords ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

| |
|---|
| Si vous envisagez d'adopter un chat âgé ou ayant besoin de soins : |
| Êtes-vous prêt à le voir partir trop tôt ? |
| Pourrez-vous assumer le coût financier des soins dont il aura besoin ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Avez-vous ou connaissez-vous un vétérinaire proche de chez vous si besoin était ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

| |
|---|
| Après l'adoption, autoriserez-vous nos enquêteurs bénévoles à vous visiter dans quelques mois ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (le but étant surtout de vérifier si l'animal s'est bien adapté) |
| S'il a du mal à s'adapter saurez-vous lui accorder du temps et de la patience ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Sinon serez-vous prêt à le restituer à l'association ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

| |
|---|
| Savez-vous que vous devrez vous acquitter de frais d'adoption ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
|---|

| |
|---|
| Comment avez-vous connu notre association ? |
|---|

Signature de l'ADOPTANT qui s'engage à veiller et prendre soin de l'animal qu'il va accueillir et à respecter le contrat de famille d'adoption qu'il signera :