



LES AMIS DE NEO

Déclarée le 04 Juillet 2011 à la Préfecture de Créteil

R.N.A. W941006832

QUESTIONNAIRE DE PRE-ADOPTION

Ce questionnaire a pour but de connaître vos motivations quant à l'adoption d'un chat auprès de l'association. Il est fait pour trouver quel chat est adapté à vos habitudes, et à votre mode de vie. Tout ceci ayant pour but d'éviter les erreurs de placement. Toutes les informations contenues dans ce document sont strictement confidentielles et ne seront en aucun cas diffusées à des tiers sans votre accord.

Ce document est la première étape dans votre démarche d'adoption, elle sera étudiée par le bureau de l'association, et nous permettra de connaître vos motivations ainsi que vos habitudes de vie et de préparer ensemble l'arrivée du chat dans votre foyer.

Merci de répondre avec le plus de sincérité possible afin que votre dossier soit étudié le plus rapidement possible.

Vous (l'adoptant/e)

1. Coordonnées complète de la personne qui figurera sur les papiers du chat, c'est à dire la personne responsable de l'animal : (une seule personne) (Nom Prénom Adresse Téléphone Mail)

.....
.....
.....

Votre famille

2. Combien de personnes adultes et enfants vivent au sein de votre foyer ?

- Nombres d'adultes et dates de naissance

.....

- Nombre d'enfants, sexe et âge

.....

- Autonomie de la famille (véhicules)

3. Combien de personnes adultes travaillent et quelles sont les horaires de travail ?

Personne	Travail oui / non	Horaires	Nombres de jour /semaine

Association LES AMIS DE NEO

Adresse siège social : 150 voie Georges Carré -Bat D - 94400 VITRY SUR SEINE

4. Professions :
.....

5. Y a-t-il dans votre entourage proche des allergies connues ?

- si oui : lesquelles

6. Qui a pris la décision d'adopter un animal ? Êtes-vous tous en accord avec le choix d'adopter un chat
POUR LA VIE ?

.....

Votre habitation

7. Dans quel type d'habitation vivez-vous actuellement ?

- superficie habitation :
- Appartement ou maison :

Si maison :

- superficie jardin :
- jardin clôturé :
- quel type de clôture (haie, mur, grillage) :

Si appartement :

- Quel étage ? :
- Balcon, terrasse : oui / non
- Si oui : surface :
- Est-il sécurisé ? oui / non
- Comment (grillage, canisse, garde corps type grille ou muret béton, hauteur) ?
.....
.....

8. Seriez vous près à clôturer votre jardin et sécuriser votre balcon si cela été nécessaire :

oui / non

Vos animaux

9. Possédez-vous d'autres animaux de compagnie, ou nouveaux animaux de compagnie ?
(Entourez la mention choisie)

oui / non

* Si oui, faites la liste de ces animaux dans le tableau ci-dessous et compléter

Type animal	Age, sexe (F/M)	Castré / stérilisé	Identification Puce : MP Tatouage : T Aucun	Vaccins et lesquels R : rage CR : coryza P : Typhus L : Leucose	Provenance (achat en animalerie, élevage, refuge, animal recueilli,...)	Comportement avec les autres animaux dominant, soumis, calme ou nerveux...dans la maison et à l'extérieur du foyer

Votre futur compagnon

10. En votre absence le chat sera-t-il en contact avec les autres animaux de compagnie que vous possédez ?
oui / non

* Si oui, assurez-vous qu'ils s'entendent bien.

* si non, avez-vous la possibilité de les isoler sans qu'il soit dans un espace réduit ?

11. Ou dormira le chat ? (quelle pièce de la maison ou avec accès à toutes les pièces...)

.....

12. Aura-t-il un couchage approprié pour se prélasser et dormir convenablement ?
oui / non

* Si oui lequel

13. Combien de temps par jour pouvez-vous consacrer au chat que vous souhaitez adopter ?

.....

Association LES AMIS DE NEO

Adresse siège social : 150 voie Georges Carré -Bat D - 94400 VITRY SUR SEINE

14. Comment faites-vous avec le chat en votre absence, où le laissez-vous ? Aura-t-il accès au jardin et/ou au balcon, terrasse, si vous en possédez un ?
-
15. En journée combien de temps le chat va-t-il rester seul ?
-
16. Comment faites-vous lorsque vous partez en vacances ? Qui s'occupera du chat ?
-
17. En votre présence, le chat aura-t-il accès à l'extérieur et avec quelles limites ?
-
-
18. Avez-vous des connaissances en éducation féline ?
-
19. Connaissez-vous les soins à fournir à votre animal de compagnie pour son bien être et sa bonne santé ? (si oui donnez des exemples)
-
20. Quel type d'alimentation comptez-vous-lui donner ? (marque, nature,...)
-

Votre démarche d'adoption

21. Etes vous conscient de la charge financière que représente un animal, tant au niveau des soins qu'au niveau de l'alimentation ? A combien estimez-vous environ le budget annuel ? Pouvez-vous l'assumer ?
-
-
22. Pourquoi vous lancez vous dans une démarche d'adoption aujourd'hui ? Quelles sont vos motivations quant à l'adoption d'un chat?
-
-
23. Que pensez-vous de la stérilisation chez le mâle et la femelle ?
-
-
24. Comment avez-vous connu notre association ? Pourquoi avez-vous décidé de passer par une association de protection animale pour adopter un chat?
-
-
25. Si le chat que vous souhaitez adopter se trouve en Famille d'Accueil loin de votre domicile pouvez vous aller le chercher ou faire une partie du trajet ? Si oui combien de km ?
-

Relation avec l'Association

26. Acceptez-vous le suivi du chat par l'association (visite post adoption) ?
oui / non

27. Acceptez-vous de prévenir l'association si un problème arrivait ou un besoin de remplacement du chat dans une autre famille ?
oui / non

28. Si un changement malheureux arrivait (divorce, séparation, maladie longue durée, chômage, mutation professionnelle, accident ou décès), qu'advient-il du chat ?

.....
.....

29. Acceptez-vous de confier le chat à l'association, si besoin de remplacement dans une autre famille ?
oui / non

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire, nous allons l'étudier le plus rapidement possible et nous vous contacterons pour mettre en place un RDV afin de vous rencontrer, parler de vos motivations et du chat que vous souhaitez adopter.

Au plaisir de vous rencontrer,
Le Bureau de l'association.