

Nom du chien : \_\_\_\_\_ Numéro de l'animal : \_\_\_\_\_ Dossier du client : \_\_\_\_\_  
Contact à faire : H:   F:   Enfants(s):     Chien(s):   Numéro de la demande : \_\_\_\_\_  
Copie de bail ou preuve écrite fourni  Suivi effectué suite à la rencontre (LGA)  Initiales \_\_\_\_\_  
Demande accordée  Non retenue (raison) \_\_\_\_\_ Appel et suivi  Initiales \_\_\_\_\_



## Mon profil d'adoptant

Merci de prendre quelques instants pour répondre à ce questionnaire. Ces informations nous aideront grandement à établir les paramètres de base visant le meilleur jumelage éventuel possible entre vous l'adoptant potentiel et un chien d'adoption de la SPA Mauricie..

### Informations générales :

Nom : \_\_\_\_\_ Nom du conjoint(e) : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
\*Informations validées par un employé de la SPA Mauricie avec une pièce d'identité  Initiales: \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Nous permettez-vous de communiquer avec vous par courriel ? Oui  Non

### Caractéristiques recherchées pour le nouveau chien :

Mâle  Femelle   
Petite race  Moyenne race  Grande race   
Race(s) : \_\_\_\_\_ Min. ou max. d'âge ? \_\_\_\_\_  
Nom du ou des chiens qui vous intéressent : \_\_\_\_\_  
Voulez-vous que la propreté soit acquise : Oui  Peu importe   
Êtes-vous à l'aise avec un chien ayant des soins médicaux particuliers ? Oui  Non   
Tempérament recherché ? \_\_\_\_\_

Y a-t-il des comportements qui font que vous décideriez de ne pas garder le chien ? (ni de consulter un éducateur canin) : \_\_\_\_\_

Est-ce un critère important pour vous que votre chien puisse socialiser avec les autres animaux ? (Lors des sorties, au parc canins, en visite quelque part, etc.) : Oui  Non

### Expériences précédentes :

#### **Décrivez les chiens que vous avez eu par le passé :**

Race: \_\_\_\_\_  
Que lui est-il arrivé ? : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Race: \_\_\_\_\_  
Que lui est-il arrivé ? : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Race: \_\_\_\_\_  
Que lui est-il arrivé ? : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Est-ce que quelqu'un de la maisonnée souffre ou a déjà souffert d'allergies aux animaux ? Oui  Non

**Si oui**, merci de préciser : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà suivi des cours d'obéissance avec un chien ? Oui  Non

**Si oui**, précisez quel type d'entraînement / technique : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà fait l'éducation d'un chiot complet ? (Propreté, commandements de bases, correction de mauvais comportements, etc.) : Oui  Non

Quel outil utilisez-vous pour la promenade ? (Harnais, licou ou décrivez le type de collier) : \_\_\_\_\_

### Description du milieu de vie du chien :

Quel est votre type d'habitation ? (Maison, condo, duplex, jumelé, bloc appartement de combien de logement, etc.) : \_\_\_\_\_

Êtes-vous au rez-de-chaussée ? Oui  Non

Êtes-vous propriétaire ou locataire ? : \_\_\_\_\_

**Verso** →

Est-ce que vous comptez déménager prochainement ? Si oui, dans combien de temps et dans quel type d'habitation ? \_\_\_\_\_

Avez-vous accès à une cour privée ? Oui  Non

Si oui, la cour est-elle complètement clôturée ? Oui  Non

Êtes-vous en ville, dans un quartier résidentiel (banlieue) ou à la campagne ? \_\_\_\_\_

### **Les membres de la maisonnée :**

#### **Décrivez les membres de la maisonnée (en vous incluant) :**

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ ans Occupation : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ ans Occupation : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ ans Occupation : \_\_\_\_\_

Y a-t-il des enfants à la maison ou à venir, ou encore des petits-enfants en visite ?

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ ans

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ ans

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ ans

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ ans

Si plus de 4 enfants, notez l'âge du plus vieux et du plus jeune. \_\_\_\_\_ ans \_\_\_\_\_ ans

Avez-vous d'autres animaux ? (À la maison à temps plein ou contacts réguliers) \_\_\_\_\_

Si oui, ont-ils déjà cohabité avec un chien ? \_\_\_\_\_

#### **Description sommaire des animaux de la maison (chiens, chats, rongeurs, animaux de ferme, etc.)**

Nom et race : \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle  Stérilisé (e)  Vacciné (e)  Âge : \_\_\_\_\_ ans

Nom et race : \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle  Stérilisé (e)  Vacciné (e)  Âge : \_\_\_\_\_ ans

Nom et race : \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle  Stérilisé (e)  Vacciné (e)  Âge : \_\_\_\_\_ ans

Nom et race : \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle  Stérilisé (e)  Vacciné (e)  Âge : \_\_\_\_\_ ans

#### **Le mode de vie :**

Le chien sera laissé seul combien de temps environ dans une journée ?

À l'intérieur : \_\_\_\_\_ À l'extérieur : \_\_\_\_\_

De quelle façon le chien sera-t-il gardé pendant les départs ? (cage, pièce, libre, dehors) \_\_\_\_\_

Si dehors, décrivez l'aménagement : \_\_\_\_\_

Quel genre d'activité(s) physique(s) êtes-vous disposés à faire avec le chien ? Inscrivez le type et la durée chaque jour (même les jours de travail) : \_\_\_\_\_

Pensez-vous suivre des cours d'éducation/consultation comportementale en privée ou en groupe ou tout autre type d'entraînement avec votre nouveau chien ? Oui  Non

Où comptez-vous vous procurer la nourriture de votre chien ? (Vétérinaire, animalerie, épicerie, etc.) \_\_\_\_\_

#### **Autres :**

Est-ce que vos animaux sont enregistrés et votre dossier à jour avec la SPA Mauricie ? Oui  Non

Avez-vous déjà fait l'objet d'une plainte concernant vos animaux de compagnie ? Oui  Non

Commentaires : \_\_\_\_\_

**Tout adoptant des municipalités desservies par la SPA Mauricie devra présenter un dossier en règle avec la SPA de la Mauricie s'il désire poursuivre le processus d'adoption potentiel.**

Je certifie que les informations données sont exactes. Je suis conscient que la SPA Mauricie se réserve le droit de refuser toute adoption.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**" Une adoption pour la vie ! "**