

FORMULAIRE ADOPTION CHIEN

Association Le Gang des Pattes Rebelles



Dossier Candidat Adoptant

Ce formulaire a pour objectif d'évaluer la compatibilité entre le futur adoptant et le chien/chiot proposé à l'adoption. Les informations fournies resteront confidentielles et utilisées uniquement dans le cadre du processus d'adoption.

1. Informations du Candidat

Nom et Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Profession : _____

Horaires de travail : _____

Télétravail : Oui Non

2. Situation Familiale

Situation familiale : Célibataire En couple Famille avec enfants Autre :

Nombre d'adultes dans le foyer : _____

Nombre d'enfants : _____ Âge des enfants : _____

Tous les membres du foyer sont-ils favorables à l'adoption ? Oui Non

Y a-t-il des allergies connues aux animaux ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

FORMULAIRE ADOPTION CHIEN

Association **Le Gang des Pattes Rebelles**



3. Logement

Type de logement : Appartement Maison Ferme Autre :

Statut : Propriétaire Locataire Hébergé

Si locataire, autorisation du propriétaire : Oui Non En cours

Superficie du logement : _____

Extérieur : Jardin Cour Balcon Aucun

Terrain clôturé : Oui Non

Hauteur de clôture : _____

Environnement : Centre-ville Résidentiel Rural

4. Mode de Vie

Combien d'heures le chien sera-t-il seul par jour ? : _____

Organisation prévue pour les absences : _____

Qui sera le référent principal du chien ? : _____

Activité physique prévue :

Promenades courtes Promenades longues Randonnées Sport canin

Jardin uniquement

Fréquence des sorties quotidiennes : _____

Pendant vos vacances, est-ce que le chien :

Partira avec vous Sera gardé par de la famille ou des amis

Ira en pension Aura un ou une Pet sitter

FORMULAIRE ADOPTION CHIEN

Association **Le Gang des Pattes Rebelles**



5. Expérience Animalière

Avez-vous déjà possédé un chien ? Oui Non

Si oui : _____

Race(s) : _____

Durée : _____

Que sont devenus ces animaux : _____

Avez-vous actuellement d'autres animaux ? Oui Non

Si oui : _____

Type : _____

Nombre : _____

Sexe : _____

Stérilisé : Oui Non

Vacciné : Oui Non

6. Projet d'Adoption

Pourquoi souhaitez-vous adopter ?

Compagnie Sauvetage Sport Famille Autre :

Critères souhaités :

Sexe : Mâle Femelle Indifférent

Âge : Chiot Jeune Adulte Senior

Taille : Petite Moyenne Grande Indifférent

Niveau d'énergie : Faible Moyen Élevé

Chien craintif : Oui Non

Chien à éduquer : Oui Non

Chien avec besoins spécifiques : Oui Non

FORMULAIRE ADOPTION CHIEN

Association **Le Gang des Pattes Rebelles**



7. Éducation

Connaissances en éducation canine : Débutant Intermédiaire Expérimenté

Êtes-vous prêt à :

Suivre des cours d'éducation : Oui Non

Travailler avec un éducateur : Oui Non

Période d'adaptation progressive : Oui Non

8. Budget et Engagement Financier

Budget mensuel estimé : _____

Êtes-vous prêt à assumer :

Frais vétérinaires Vaccins annuels Stérilisation Assurance santé

Alimentation de qualité Accessoires Pension / Pet sitter

9. Engagement Long Terme

Êtes-vous conscient qu'un chien peut vivre 10 à 15 ans ? Oui Non

Que ferez-vous en cas de :

Déménagement : _____

Changement professionnel : _____

Arrivée d'un enfant : _____

Séparation : _____

Problèmes de santé : _____

10. Références

Vétérinaire habituel (si ancien animal) : _____

Nom : _____

Ville : _____ Téléphone : _____

FORMULAIRE ADOPTION CHIEN

Association Le Gang des Pattes Rebelles



Personne de référence (facultatif) : _____

Nom : _____

Lien : _____

Téléphone : _____

11. Conditions d'Adoption

Je reconnais :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adopter de manière réfléchie et responsable | <input type="checkbox"/> Offrir soins, alimentation et affection |
| <input type="checkbox"/> Accepter la visite pré-adoption | <input type="checkbox"/> Accepter le suivi post-adoption |
| <input type="checkbox"/> Contacter l'association en cas de difficulté | <input type="checkbox"/> Ne jamais abandonner l'animal |

Déclaration sur l'Honneur

Je certifie que les informations fournies sont exactes.

Nom :

Date :

Signature :

Partie Réservée à l'Association

Nom du chien :

Entretien téléphonique : Oui Non Visite domicile : Oui Non

Pré-validation : Oui Non

Compatibilité :

Logement adapté Mode de vie adapté Expérience suffisante Motivation cohérente

Décision :

Accepté Refusé Liste d'attente

Commentaires :

Date :