



## Questionnaire d'adoption

adoptions@pasdechatsanstoit.fr

Nous vous remercions de votre intérêt pour les chats de l'association. Adopter un chat par une association c'est aussi permettre à un autre chat d'être pris en charge.

Ce questionnaire a pour seul but d'évaluer les conditions de vie futures du chat. Il n'a pas pour vocation à être intrusif. Il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses mais il y a autant d'adoptants différents que de chats différents. Afin que l'adoption soit une réussite aussi bien pour le chat que pour l'adoptant, nous vous remercions de répondre aux questions avec la plus grande sincérité.

Bravo pour votre démarche et merci pour eux !

**Nom(s) du/des chats que vous désirez adopter au sein de notre association ?**

### Vos coordonnées

**Nom\* :**  **Prénom\* :**

**Adresse :**

**Code Postal :**  **Ville :**

**Tél 1 :**  **Tél 2. :**

**Courriel :**

\* un seul nom et prénom, le futur détenteur de l'animal

### Vous et votre famille

**Votre tranche d'âge :**  18-30 ans  31 – 40 ans  41-50 ans

51-60 ans  61 – 70 ans  71 ans et +

**Combien de personnes vivront avec le chat :**

**Parmi ces personnes, il y a-t-il des enfants ?**  Oui  Non

**Si oui, de quel(s) âge(s) ?**

**Toute la famille est-elle d'accord avec cette adoption ?**

Oui  Non

### Votre habitation

**Maison**  **Appartement** **Surface :**

**Le chat aura-t-il accès à toutes les pièces ?**  Oui  Non

**Si non, lesquelles lui seront interdites :**

Chambre(s) d'adulte  Chambre(s) d'enfant

Salon  Salle à manger  Cuisine

Salle de bain  Cellier  Garage

**Le chat aura -t-il accès à un extérieur ?**  Oui  Non

**Si oui quel type d'extérieur ?**  Jardin  Cour  Balcon/terrasse

Autre (précisez) :

**Quelle surface ?**



## Questionnaire d'adoption

adoptions@pasdechatsanstoit.fr

### Vos animaux

Avez-vous déjà eu un chat ?  Oui  Non

Si oui, pendant combien de temps ?

Avez-vous actuellement un ou des chats ?  Oui  Non

Depuis combien de temps ?

#### Chat 1 (prénom, sexe, âge, caractère)

- Identifié(e)  Stérilisé(e)  
 Vacciné(e)  Déparasité(e)

#### Chat 2 (prénom, sexe, âge, caractère)

- Identifié(e)  Stérilisé(e)  
 Vacciné(e)  Déparasité(e)

#### Chat 3 (prénom, sexe, âge, caractère)

- Identifié(e)  Stérilisé(e)  
 Vacciné(e)  Déparasité(e)

#### Chat 4 (prénom, sexe, âge, caractère)

- Identifié(e)  Stérilisé(e)  
 Vacciné(e)  Déparasité(e)

Avez-vous un ou des chiens ?  Oui  Non

Si oui, combien ?

A-t-il l'habitude de côtoyer des chats ?  Oui  Non

#### Comment se comporte-t-il avec les chats ?

- Il les ignore  Il joue avec eux  Il court après eux

Avez-vous d'autres animaux domestiques ?  Oui  Non

#### Si oui, lesquels ?

- Oiseau(x)  Poule(s)  Lapin(s)  
 Petit(s) rongeur(s)  Poisson(s) en aquarium  
 Poisson(s) en bassin  reptile(s)  
 Autres (précisez) :

### Les soins

Quel(s) type(s) de nourriture pensez-vous donner au chat ?

- Croquettes  Pâtées  Frais (Raw, ration ménagère...)  
 Autres (précisez) :

Acceptez-vous d'emmener le chat chez un vétérinaire tous les ans pour le rappel de vaccin et chaque fois que son état le nécessitera ?

- Oui  Non

Acceptez-vous de déparasiter (interne et externe) le chat régulièrement selon les conseils d'un vétérinaire ?  Oui  Non



## Questionnaire d'adoption

adoptions@pasdechatsanstoit.fr

### Vos attentes

#### Qu'attendez-vous du chat que vous souhaitez adopter ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Qu'il soit calme                | <input type="checkbox"/> Qu'il soit joueur                |
| <input type="checkbox"/> Qu'il soit indépendant          | <input type="checkbox"/> Qu'il soit chasseur              |
| <input type="checkbox"/> Qu'il soit affectueux           | <input type="checkbox"/> Qu'il voyage bien                |
| <input type="checkbox"/> Qu'il soit propre               | <input type="checkbox"/> Qu'il s'entende avec les chats   |
| <input type="checkbox"/> Qu'il s'entende avec les chiens | <input type="checkbox"/> Qu'il s'entende avec les enfants |

#### Quand pourriez-vous l'accueillir (nous contacter uniquement quand vous êtes prêts à accueillir le chat) ?

- Dès maintenant (visite + adoption sous 10 jours, dossier prioritaire)
- A partir du :  (max 1 mois, seulement sous conditions, hors chatons)

raisons (déménagements, vacances...) :

### Dans le futur...

Avez-vous l'intention de déménager ?  Oui  Non

Si oui, dans combien de temps environ ?

- Maison  Appartement

Cela changera-t-il les conditions de vie du chat ?

- Oui  Non

Si oui, précisez :

Si vous partez en vacances, quelles solutions sont envisagées ?

Acceptez-vous de donner des nouvelles du chat ?  Oui  Non

Acceptez-vous de nous prévenir en priorité en cas de soucis avec le chat dans les premières semaines d'adaptation ou si votre situation vous obligerait à vous séparer du chat même dans plusieurs années ?  Oui  Non

Avez-vous une solution de secours d'accueil du chat en cas d'incapacité de vous en occuper (temporaire ou définitive) ?

- Oui  Non

Si c'est une personne, quel est votre lien :

### Pour finir

Avez-vous déjà adopté un chat et/ou un chien, via une association ou un refuge ?  Oui  Non

Si oui, par quelle(s) association(s) ou refuge(s) êtes-vous passé ?

Comment avez-vous connu *Pas de chat sans toit* ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Notre page Facebook    | <input type="checkbox"/> Notre site internet                      |
| <input type="checkbox"/> Le site Seconde Chance | <input type="checkbox"/> Le site Pet Alert Adoption               |
| <input type="checkbox"/> Le site Le Bon Coin    | <input type="checkbox"/> Le Chat'Ren'Thé (bar à chat La Rochelle) |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :     | <input type="text"/>  |

Date :

Merci d'avoir pris le temps de répondre. Nous prendrons contact avec vous dès que possible.