

SPCA - Péninsule acadienne
Téléphone : (506)336-9443
Télécopieur : (506)336-4718

No. de dossier : _____
mois de l'adoption : _____



Formulaire de demande d'adoption pour un CHIEN



En fonction de vos réponses et de votre entrevue, nous pourrons procéder soit à l'acceptation ou au refus de votre demande.

Nous vous sommes reconnaissants de répondre en toute franchise, car ce questionnaire n'a pas de mauvaises réponses. Il nous sert plutôt de guide pour mieux vous aider à faire un choix éclairé quant à l'ajout d'un nouveau membre à votre famille. Par contre, selon certaines politiques globales, la SPCA-PA se réserve le droit d'imposer certaines conditions s'il y a lieu.

Nom : _____
Adresse : _____ _____ Code postal : _____
Tél. (maison) : _____ (travail) : _____ (cell.) : _____
Occupation : _____
Courriel : _____ 18 ans et plus : oui non

NOM DE L'ANIMAL CHOISI: _____ OU <i>Pas encore choisi</i> <input type="checkbox"/>
**LA SPCA-PA ne RÉSERVERA PAS un animal à votre intention et vous n'êtes pas non plus obligé de choisir cet animal.
Depuis combien de temps pensez-vous à adopter un animal de compagnie ?
Pourquoi avez-vous choisi cet animal ?
Selon vous, quelles sont les principales responsabilités d'une personne qui adopte un animal ?
Êtes-vous à la recherche d'un chien d'extérieur? _____ ou d'intérieur? _____
Où dormira l'animal pendant la nuit? À l'extérieur _____ À l'intérieur _____ Cage _____ Garage _____ Sous-sol _____ Dans l'entrée _____ Autres _____
Qui sera responsable de prendre soin de cet animal? Votre enfant _____ Votre conjoint _____ Vous _____ Autre _____
Que ferez-vous avec votre animal durant vos vacances?

<p>Amener avec moi ____ Faire garder ____ Pensionner ____ Laisser avec la famille ou amis ____ Autres : _____</p>
<p>Combien d'heures prévoyez-vous laisser votre animal seul chaque jour? 0-3 heures ____ 3-6 heures ____ 6-8 heures ____ 8+ heures ____</p>
<p>Combien d'animaux avez-vous eu durant les 10 dernières années? Chien _____ Chat _____ Autres _____</p>
<p>Qui est le/la vétérinaire qui s'occupent de vos animaux? <i>Veillez fournir son nom :</i> _____</p> <p>*Si vous n'avez pas eu d'animaux récemment, quel est le/la vétérinaire auquel vous avez eu recours durant les 5 dernières années? _____</p> <p>*Combien souvent allez-vous visiter votre vétérinaire? Une fois par année ____ Tous les mois ____ Au besoin ____</p>

Si vous avez présentement des animaux à la maison veuillez nous les indiquer :

Espèce	Nombre	Age	Date Stérilisation	Date du dernier vaccin
____ Chien				
____ Chat				
____ Autres :				

	oui	non
Est-ce que vous adoptez ce chien pour l'offrir en cadeau (surprise)?		
Est-ce que vous adoptez un animal pour quelqu'un d'autre? <i>Si oui, veuillez remplir ce formulaire avec la personne qui veut adopter et précisez pourquoi c'est à vous que revient cette responsabilité:</i>		
Y-a-t-il des problèmes d'asthme ou d'allergie connus dans votre famille proche (enfants, parents, grands-parents)?		
Combien de personnes habitent avec vous? ____ Adultes ____ Enfants ____ (et l'âge du plus jeune ____)		
Vivez-vous en appartement? <i>Si oui, veuillez fournir les informations suivantes:</i> <i>Nom du propriétaire :</i> _____ <i>No tél.:</i> _____ ----- - _____		
Les animaux domestiques sont-ils permis? <i>Depuis combien de temps demeurez-vous à cette adresse?</i> _____	-	-
Êtes-vous propriétaire? <i>Depuis combien de temps demeurez-vous à cette adresse?</i> _____		
Déménagerez-vous dans les 6 prochains mois?		
Partez-vous en vacances ou en voyage d'affaires souvent (>7 jours/mois)?		
Seriez-vous d'accord pour que la SPCA-PA fasse un suivi sur l'animal que vous aurez adopté?		
Par le passé, avez-vous déjà donné votre animal à		

quelqu'un ou laissé celui-ci à une SPCA?		
------------------------------------------	--	--

Êtes-vous prêt à tolérer ou à régler des comportements tels que :

	oui	non
Perd ses poils partout		
Ne s'entend pas avec les autres animaux		
Pleure souvent ou jappe pour un rien		
Saute sur les gens		
Mange vos meubles ou vos vêtements		
Urine sur des objets dans la maison pour marquer son territoire		
Autre :		

Faites nous part de votre stratégie pour corriger un mauvais comportement chez votre animal de compagnie:

Sous quelles conditions retourneriez-vous un animal à la SPCA?

	oui	non
L'animal a agressé un membre de la famille		
Ne s'entend pas avec les autres animaux		
Coût d'entretien trop élevé		
Peu de temps à lui consacrer		
Problème de santé chez l'animal		
Problème de santé chez un membre de la famille		
Mange les meubles		
Nouveau bébé à la maison		
Déménagement		
Divorce / séparation		
Nouvelle relation		

Veillez nous fournir un minimum de 3 références excluant les membres de votre famille.
Une de vos références doit être celle d'un.e vétérinaire.

Nom : _____ No. tél. : _____

Nom : _____ No. tél. : _____

Nom : _____ No. tél. : _____

Indiquez le degré d'importance de chacun des traits suivants.

	Très important	Assez important	Pas important
Taille			
Petit chien			
Moyen chien			
Gros chien			
Sexe			
Mâle			
Femelle			
Âge			
Jeune (moins d'un an)			
Adolescent (entre 1-3 ans)			
Adulte (3 ans et plus)			
Personnalité			
Actif			
Calme			
Social			
Amical avec les autres chats			
Amical avec les chiens			
Habitué avec des enfants (< 5ans)			

****Si vous demeurez dans un DSL, vous devez acheter votre médaille d'immatriculation de la province au refuge de la SPCA-PA. Si vous vivez dans une ville ou village incorporé, vous devez aller chercher votre médaille auprès de la municipalité.**

****Soyez conscient que l'adoption d'un animal engendre des coûts vétérinaires ou autres.**

****Si, pour quelque raison que ce soit, l'animal ne peut plus être gardé, il devra être immédiatement retourné à SPCA Péninsule acadienne.**

**** Aucun remboursement sur les frais d'adoption.**

****La politique de la SPCA-PA est que tous les animaux adoptés devront être stérilisés à vos propres frais (si la stérilisation n'est pas déjà faite) et ce, dans un délai de 30 jours suivant l'adoption ou selon l'évaluation du vétérinaire.**

Avez-vous des objections à cette politique? OUI NON

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Un montant de _____ \$ est demandé pour conclure l'adoption de l'animal et ce montant est non remboursable.

=====

À l'usage interne seulement

Approuvé Refusé

Commentaires :

Signature du responsable : _____ Date: ____/____/____