



# QUESTIONNAIRE PRE-ADOPTION

VOUS AVEZ BIEN REFLECHI, VOUS SOUHAITEZ ADOPTER UN STRAY CAT'ZH ? ALORS REMPLISSEZ CE QUESTIONNAIRE ET ADRESSEZ LE PAR MAIL : [lesstraycatzh@gmail.com](mailto:lesstraycatzh@gmail.com)

SI VOUS AVEZ DEJA REPERE VOTRE FUTUR CHAT, MERCI D'INDIQUER SON NOM : .....

## INFORMATIONS RELATIVES A L'ADOPTANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone : .....

Email : .....

## SITUATION FAMILIALE :

Nombre de personnes dans le foyer :

Age des enfants : .....

Profession : .....

Profession du conjoint : .....

## ENVIRONNEMENT / HABITAT :

Vous habitez en : Maison  Appartement

Possédez-vous un jardin ?  Oui  Non

Possédez-vous un balcon ?  Oui  Non

- Si oui, balcon sécurisable ?  Oui  Non

Superficie de l'habitation : .....

## AUTRES ANIMAUX :

Avez-vous déjà eu un chat ?  Oui  Non

Vivez-vous avec d'autres chat ?  Oui  Non

- Si oui, combien ? .....

- Sont-ils identifiés ?  Oui  Non

- Sont-ils vaccinés ?  Oui  Non

- Sont-ils stérilisés ?  Oui  Non

- Sont-ils testés FIV/FELV ?  Oui  Non

- Si tests effectués, combien de positifs ? FIV : ..... FELV : ..... Les 2 : .....



Vivez-vous avec des chiens ?  Oui  Non

- Si oui, combien ? .....
- Sont-ils identifiés ?  Oui  Non
- Sont-ils vaccinés ?  Oui  Non
- Sont-ils stérilisés ?  Oui  Non

**VOTRE FUTUR COMPAGNON :**

Quelles qualités et caractère recherchez-vous chez votre futur compagnon ? .....

Où vivra votre chat pendant la journée ? .....

Combien d'heures restera-t-il seul la journée (ou nuit) ? .....

Où dormira votre chat la nuit ? .....

Où ira votre chat pendant vos vacances ? .....

Avez-vous déjà une idée de quelle nourriture vous lui donnerez ?  Oui  Non

Si oui, quelle(s) marque(s) comptez-vous privilégier ? .....

Etes-vous prêt (e, s) à faire stériliser votre chat dans les meilleurs délais ? .....

Connaissez-vous déjà un vétérinaire ? Si oui, lequel (Nom et adresse) : .....

Avez-vous la possibilité de venir voir le chat chez sa famille d'accueil ? ...  Oui  Non

Etes-vous d'accord de recevoir la visite d'un membre de l'équipe qui validera le futur lieu de vie de votre compagnon ?  Oui  Non

Etes-vous d'accord de recevoir la visite d'un membre de l'équipe après l'adoption pour valider la bonne intégration du chat dans son nouveau foyer ?  Oui  Non

Comment avez-vous connu notre association ? .....

Avez-vous d'autres éléments à porter à notre connaissance ?.....

**Nous vous remercions pour votre intérêt et nous revenons au plus vite vers vous !**

*Les informations recueillies sont nécessaires pour le suivi de nos animaux. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux bénévoles actifs de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à [lesstraycatzh@gmail.com](mailto:lesstraycatzh@gmail.com).*