



Refuge pour animaux domestiques  
11 110, boulevard de l'Ornière  
Québec (Québec) G2B 3L7

Centre de services animaliers municipal  
990, rue Philippe-Paradis  
Québec (Québec) G1N 4E4

## DEMANDE D'ADOPTION - Chien

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – ADOPTANT

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Appt : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Adresse de messagerie électronique : \_\_\_\_\_

### CHIEN CONSIDÉRÉ PAR CETTE DEMANDE D'ADOPTION

Nom du chien : _____	Numéro de dossier du chien : _____
----------------------	------------------------------------

### CONTEXTE D'ADOPTION - ADOPTANT

1. Avez-vous déjà adopté un animal aux Fidèles Moustachus? Oui : \_\_\_ Non : \_\_\_

2. Quelles sont les raisons qui motivent l'adoption de CE chien?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Qu'est-ce que vous recherchez chez un chien? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Dans quelles circonstances ce chien pourrait-il **NE PAS** satisfaire à vos attentes?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Que ferez-vous dans l'éventualité, où vous constatez, que les comportements de ce chien **NE SONT PAS** ceux auxquels vous vous attendiez?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. À votre lieu de résidence :

- a. Avez-vous accès à une cour clôturée? Oui : \_\_\_ Non : \_\_\_  
b. Expliquez comment vous considérez gérer les besoins et les exercices quotidiens du chien que vous désirez adopter : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Quel(s) outil(s) allez-vous privilégier pour l'entraînement de votre chien ?

(Veuillez cocher toutes les cases correspondantes)

Collier plat \_\_\_ Harnais \_\_\_ Collier étrangleur \_\_\_ Halti \_\_\_ Collier électrique \_\_\_

Collier citronnelle \_\_\_ Méthode « Clicker » \_\_\_ Récompense verbale \_\_\_ Récompense-gâteries \_\_\_

8. Devrez-vous laisser le chien seul à la maison? (Veuillez cocher toutes les cases correspondantes)

Tous les jours de travail : \_\_\_ Lors du magasinage et des sorties: \_\_\_

Occasionnellement (courtes périodes) : \_\_\_ Rarement : \_\_\_ Jamais : \_\_\_

**Si oui**, à quel endroit le laisserez-vous, lorsqu'il sera seul à la maison?

**À l'extérieur** : Attaché \_\_\_ Dans la cour clôturée \_\_\_ Dans un enclos \_\_\_

**À l'intérieur** : Dans une pièce \_\_\_ En liberté \_\_\_ Dans une cage \_\_\_

9. Où comptez-vous le garder durant la nuit?

**À l'extérieur** : Attaché \_\_\_ Dans la cour clôturée \_\_\_ Dans un enclos \_\_\_

**À l'intérieur** : Dans une pièce \_\_\_ En liberté \_\_\_ Dans une cage \_\_\_

**10. Si le chien que vous adoptez démontre ces comportements, comment comptez-vous intervenir?**

*(Expliquez brièvement)*

Monte sur le divan ou le lit : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tendance à japper : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Creuse sur le terrain : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Attitude agressive : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pas propre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**11. Quelles seraient les circonstances qui pourraient vous amener à l'abandonner? (Expliquez)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**EXPÉRIENCES AVEC D'AUTRES ANIMAUX DOMESTIQUES**

**1. Avez-vous déjà été propriétaire d'un chien? Oui : \_\_\_ Non : \_\_\_**

***Si oui, à quand remonte votre dernière expérience ?***

*Précisez :* \_\_\_\_\_

**2. Avez-vous déjà abandonné un animal ?**

a. Aux Fidèles Moustachus : Oui : \_\_\_ Non : \_\_\_

b. Dans d'un autre refuge : Oui : \_\_\_ Non : \_\_\_

**Si oui, veuillez expliquer les raisons et le contexte entourant l'abandon :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pendant combien de temps aviez-vous possédé cet animal? \_\_\_\_\_

3. Est-ce vous possédez actuellement d'autres animaux à la maison? Oui : \_\_\_ Non : \_\_\_

a. **Si oui**, veuillez compléter le tableau SUIVANT :

	CHIENS	CHATS	AUTRES
NOMBRE			

b. Sont-ils stérilisés? Oui : \_\_\_ Non : \_\_\_

c. Veuillez préciser le profil des chiens que vous possédez déjà : (*race, âge, tempérament, etc.*)

---



---



---

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

1. Veuillez cocher le type de logement dans lequel vous habitez :

Chambre \_\_\_ Appartement \_\_\_ Condo \_\_\_ Jumelé \_\_\_ Duplex \_\_\_ Maison unifamiliale \_\_\_

2. Si vous êtes **LOCATAIRE** du logement :

a. Êtes-vous autorisé, en vertu de votre bail ou suite à un accord écrit du propriétaire, à avoir un chien en permanence dans le logement? Expliquez : \_\_\_\_\_

b. Envisagez-vous de déménager prochainement? Oui : \_\_\_ Non : \_\_\_

3. Veuillez cocher les catégories de personnes, en fonction des groupes d'âges, avec lesquelles ce chien, sera en **contact régulier**?

ÂGE	FEMME / FILLE	HOMME / GARÇON
0 – 3		
4 – 9		
10 – 13		
14 – 17		
18 – 29		
30 – 59		
60 +		

4. Y aura-t-il à des personnes vivant à la maison, souffrant d'allergies aux animaux? Oui : \_\_\_ Non : \_\_\_

☆ ☆ ☆

*J'atteste que les informations fournies à cette demande d'adoption sont exactes et conformes à ma réalité*

**Signature de l'adoptant :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année

**Signature du représentant LFM :** \_\_\_\_\_

Verdict final	
<input type="checkbox"/> Approbation	<input type="checkbox"/> Refus