



QUESTIONNAIRE ADOPTION UNE HISTOIRE DE GALGOS

Nom du chien que vous souhaitez adopter

Avez-vous déjà adopté chez une histoire de Galgos ?

Si non par quel biais avez-vous connu "Une histoire de Galgos" ?

Avez-vous déjà adopté dans une autre association ?

Avez-vous déposé une demande d'adoption dans une autre association ?

Vos coordonnées

Nom et prénom

Adresse mail

Téléphone fixe et/ou portable

Adresse postale

Ville et Code postal

Pays

Profession

Age

Votre conjoint.e : Profession

Age

Votre environnement

Quel est votre type de demeure ? (Appartement, maison, avec ou sans jardin)

Surface approximative de votre jardin

Le jardin est-il complètement ou partiellement clôturé par des haies, brise-vue, grillage, mur...

Hauteur minimum de votre clôture

Hauteur de votre portail :

Prévoyez-vous de déménager prochainement ?

OUI NON

Nous vous remercions de bien vouloir nous joindre des photos de votre environnement, afin que nous puissions apprécier les accès de libre circulation, des photos de votre jardin, de vos clôtures, ainsi que de votre portail.

Vous, votre famille, vos animaux

Nombre de personnes vivant dans votre foyer :

Avez-vous des enfants ?

OUI NON

Si oui quels âges ?

Toute la famille (responsables majeurs) est-elle d'accord pour cette adoption ?

OUI NON

Un membre de la famille est-il allergique aux chiens ?

Etes-vous une personne active (peu, moyennement, beaucoup) ?

Est-ce votre premier chien ?

Avez-vous d'autres animaux ?

- Chiens (préciser la race, l'âge et le caractère (craintif, dominant, soumis...))

- Chats

- NACS

- Animaux de ferme

Nous vous remercions de bien vouloir nous joindre quelques photos de votre chien actuel ou décédé dans vos moments de vie partagés.

Si oui vos animaux sont-ils :

- Pucés ou tatoués ?

OUI NON

- Vaccinés ?

OUI NON

- Stérilisés ?

OUI NON

Combien d'heures par jour votre chien sera-t-il seul ? Combien de jours par semaine ?

Rentrez-vous à l'heure du déjeuner à votre domicile (tous les jours, certains jours) ?

Vos horaires de travail risquent-ils de changer ?

OUI NON

Combien de promenades accorderez-vous à votre chien en sus du jardin ?

Où garderez-vous votre chien en votre absence ?

Où garderez-vous votre chien la nuit ?

Quelle sera votre solution de garde pour votre chien lors de vos vacances ?

Sauveriez-vous un animal dont personne ne veut ?

- Positif à la leishmaniose ?

OUI NON

- Estropié ?

OUI NON

- Agé ?

OUI NON

- Avez-vous déjà adopté un chien ayant la leishmaniose ?

OUI NON

Seriez-vous d'accord pour faire appel à un éducateur canin ou comportementaliste si besoin d'être aidé ?

OUI NON

Qu'attendez-vous du chien que vous souhaitez adopter ?

En quelques mots quelles sont vos motivations pour cette adoption ?

Si votre demande est acceptée, à partir de quelle date pourriez-vous accueillir votre chien ?

Acceptez-vous que nous fassions le suivi post-adoption du chien (mail, téléphone, visite) ?

OUI NON

Coordonnées de votre vétérinaire :

Je certifie sur l'honneur que les informations transmises via ce formulaire sont exactes

OUI NON

Nous vous remercions de nous transmettre votre demande d'adoption
à l'adresse mail suivante : unehistoiredegals@gmail.com