

## Questionnaire d'adoption opération sauvetage

Vos réponses à ce questionnaire nous permettrons d'appareiller plus facilement un chien selon vos attentes. SVP imprimer ce questionnaire et le retourner à l'adresse ci-dessous.

NOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_ PROVINCE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: JOUR: \_\_\_\_\_ SOIR: \_\_\_\_\_

COURRIEL: \_\_\_\_\_

1. SVP indiquez votre préférence: ( ) Mâle ( ) Femelle ( ) aucune préférence

2. Avez-vous une préférence pour le poids du chien adulte ?

( ) 70 to 80 lbs. ( ) plus de 80 lbs.

3. Avez-vous une préférence pour l'âge du chien ?

( ) moins de 1 an ( ) 1 à 2 ans ( ) 2 à 4 ans

( ) Plus de 4 ans ( ) Aucune préférence

4. Combien de membres dans la famille? \_\_\_\_\_

S'il y a des enfants, âges et sexes ? \_\_\_\_\_

5. Pour qui est le chien? ( ) vous-même ( ) conjoint ( ) enfants

6. Avez-vous déjà possédé un chien ? ( ) oui ( ) Non

Si oui, qu'en est-il devenu ?

SVP expliquez brièvement l'histoire.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

7. Pourquoi voulez-vous un chien? SVP énumérez les raisons ci-dessous.

---

---

---

8. Pouvez-vous expliquer les règlements municipaux concernant les animaux dans votre région.

---

---

---

9. Qui est à la maison durant la journée? \_\_\_\_\_

10. Avez-vous une cour clôturée ? ( ) Oui ( ) Non

Si non, à quel endroit sera le chien durant votre absence ?

---

11. Combien d'heures par jour votre nouveau chien sera-t-il seul ?

cochez- une case

- ( ) 3 heures ou moins
- ( ) Plus de 3 heures, moins de 6 heures
- ( ) Plus de 6 heures, moins de 12 heures
- ( ) Plus de 12 heures, moins de 18 heures
- ( ) Plus de 18 heures, moins de 24 heures

12. A quel endroit sera le chien durant la journée ? \_\_\_\_\_ La nuit ? \_\_\_\_\_

13. Si vous devez vous absenter une nuit ? \_\_\_\_\_

14. Qui aura la responsabilité du bien-être du chien ?

---

15. Avez-vous discuté avec les membres de la famille les pour et les contre de posséder un chien ?

---

16. Quel est votre occupation ? \_\_\_\_\_ Depuis combien d'années ? \_\_\_\_\_

17. Nom et adresse de l'employeur :

---

18. Est-ce que vous et votre famille êtes conscients que posséder un chien et lui accorder les soins nécessaires requiert beaucoup de temps et d'énergie ?

---

19. Est-ce que vous et votre famille êtes conscients que posséder un chien est un engagement de 10 à 12 ans ?

---

20. Avez-vous considéré le côté financier de posséder un chien ?  
(nourriture, leçons d'obéissance, toilettage, provisions, soins vétérinaires, etc.)

---

21. Êtes-vous prêt financièrement à subvenir aux besoins médicaux de routine pour votre chien ? (vers du coeur, vaccins, examen annuel, etc.)

---

22. Avez-vous l'intention de garder le chien à l'intérieur ou à l'extérieur ?  
(SVP expliquez)

---

---

23. A quel endroit dormira le chien la nuit ?

---

24. Avez-vous d'autres animaux ? SVP énumérez.

---

---

---

25. Avez-vous un vétérinaire ou avez-vous fait le choix d'un vétérinaire ?

Non  Oui

Si oui, veuillez indiquer le nom, adresse et numéro de téléphone de celui-ci

---

---

26. Comment avez-vous entendu parler de nous ?

Site internet (Nom: \_\_\_\_\_)

Refuge (Nom: \_\_\_\_\_)

Journaux (Nom: \_\_\_\_\_)

Ami (Nom: \_\_\_\_\_)

Autres (Nom: \_\_\_\_\_)

27. Aimeriez-vous devenir bénévole pour l'opération sauvetage ?

Oui  Non

Si oui, dans quel domaine?

Foyer d'accueil

toilettage des chiens

Transport des chiens (vétérinaire, foyer d'accueil, refuge)

Appels téléphoniques (refuges, foyer d'accueil, aide aux propriétaires, bénévoles)

Autre: \_\_\_\_\_

Vous, soussigné(e), devez comprendre que toute fausse représentation de vous-même ou tout manque de vérité dans les informations soumises ci-inclues, invalidera le contrat d'adoption et nous donnera le droit de reprendre le chien sans frais d'adoption et sans recours à des procédures légales.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
date

\_\_\_\_\_  
Signature CQBB

\_\_\_\_\_  
date

L'opération sauvetage du CQBB est un organisme à but non-lucratif voué aux chiens dans le besoin. SVP aidez nous à relocaliser les chiens sans-abris.  
Vos dons seront grandement appréciés.

**Faites parvenir les formulaires à l'adresse suivante:**

**Opération Sauvetage  
a/s Marthe Millas  
4410 Bl.St-Joseph app.2  
Lachine, Québec  
H8T 1R2**