**Société Royale Protectrice des Animaux VEEWEYDE ASBL**   
**Koninklijke Maatschappij voor Dierenbescherming VEEWEYDE VZW**   
Avenue d’Itterbeek 600 - 1070 Bruxelles                                               Itterbeekselaan 600 - 1070 Brussel   
[info@veeweyde.be](mailto:info@veeweyde.be) - 02/527.10.50 – [www.veeweyde.be](http://www.veeweyde.be)    
   
  
**QUESTIONNAIRE CHIOTS**

**CE FORMULAIRE NE NOUS ENGAGE PAS À VOUS RÉSERVER UN CHIOT.   
Nous analyserons vos réponses avant de vous faire part de notre décision. Merci pour votre compréhension.**

*J’accepte* que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées ***pour permettre à la SRPA Veeweyde de me recontacter dans le cadre de procédure de sélection des candidats adoptants.***

Date : ……………………………………………………………………

Nom : ……………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………

Code postal : ……………………………………

Numéro national : …………………………………………………………

Téléphone : …………………………………………………… Email : …………………………………………………..

Profession : ………………………………………………………………………..

Composition familiale : ………………………………………………………

Nombre d’adultes : ………….. nombre d’enfants : …………..

Si enfants, âge des enfants : ………………………………………………

Je connais la société de protection des animaux Veeweyde via :  
  
\* Famille  
\* Amis  
\* Médias  
\* Réseaux sociaux  
\* Autre :

Pourquoi souhaitez-vous adopter un chiot ? Expliquez-nous votre motivation :

|  |
| --- |
|  |

Avez-vous une préférence pour le sexe ?

* Oui **O** mâle **O** femelle   
  Et pourquoi ? …………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Non

Avez-vous une préférence pour la race ?

* Oui **O** petit **O** grand   
  Et pourquoi ? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Non ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelle est votre expérience avec les chiens ?

|  |
| --- |
|  |

Combien d’heures par jour votre chien devra-t-il rester seul ? Expliquez en quelques lignes quel est votre mode de vie.

|  |
| --- |
|  |

Combien d’heures par jour pourrez-vous consacrer à votre chien ?

|  |
| --- |
|  |

Quelles activités prévoyez-vous de faire avec votre chien ?

|  |
| --- |
|  |

Vous considérez-vous comme quelqu’un d’actif ?

* Oui
* Non

Développez ci-dessous :

|  |
| --- |
|  |

* Envisageriez-vous de vous faire aider par un comportementaliste ou de suivre des cours d’éducation canine ?
* Oui
* Non

Pouvez-vous développer ?

|  |
| --- |
|  |

Êtes-vous au courant des frais d’entretien quotidiens et des frais vétérinaires pour un chiot qui grandira et deviendra un grand chien ?

* Oui
* Non

Si oui, à combien estimez-vous les frais mensuels : croquettes, pâtée, soins vétérinaires de base... ?

|  |
| --- |
|  |

Que deviendra votre chien en cas de vacances / problèmes de santé / déménagement / grossesse ?

|  |
| --- |
|  |

Souffrez-vous (ou quelqu’un de votre famille) d’allergie aux poils d’animaux ?

* Oui
* Non

Décrivez votre habitation : Appartement – maison - autre…

|  |
| --- |
|  |

Accès extérieur : oui – non

Si vous avez un jardin, celui-ci est-il clôturé et quelle est la hauteur de la clôture ?  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Envisagez-vous de la modifier si nécessaire ?  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
Milieu rural : oui – non

Milieu urbain : oui – non

Etes-vous propriétaire ou locataire ? ………………………………………………………………………..

Si vous êtes locataire, votre propriétaire vous autorise-t-il de détenir un animal ?

* Oui
* Non

Avez-vous déjà eu des chiens ?

|  |
| --- |
|  |

Avez-vous actuellement d’autres chiens ?

* Oui
* Non

Si oui, décrivez :

* Mâle
* Femelle
* Leur âge : ……………………………………………………………………………..

Sont-ils :

* Pucés
* Castrés/stérilisés
* Vaccins à jour

Avez-vous actuellement d’autres animaux ?

|  |
| --- |
|  |

Coordonnées de votre vétérinaire : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Vous devrez stériliser votre chien. Est-ce un problème pour vous ?

* Oui
* Non

Avez-vous déjà déposé un animal dans un refuge ?

* Oui
* Non

Si oui, pour quelle raison ? À quelle date ?

|  |
| --- |
|  |

Merci d’avoir pris le temps de remplir ce questionnaire !

L’équipe Veeweyde.

