



Formulaire d'abandon canin

Coordonnées

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Code Postal :
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel :	

Information sur l'animal

Nom de l'animal :	Sexe : <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Mâle
Race :	Date de naissance :
Stérilisé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vacciné : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Tatouage/micro puce : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro : #
Couleur de l'animal :	Médaille : #

Historique de l'animal

<p>1. Quels sont les raisons de l'abandon? :</p> <p>_____</p> <p>2. Depuis combien de temps avez-vous cet animal? _____</p> <p>3. Où avez-vous adopté l'animal? _____</p> <p>4. Est-ce que votre chien a déjà mordu quelqu'un? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><i>Si oui, dans quelle circonstance :</i> _____</p> <p>_____</p>
--

Santé de l'animal

<p>1. Quelle clinique vétérinaire l'animal fréquentait-il? _____</p> <p>2. Est-ce que l'animal a vu un vétérinaire une fois par année? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas</p> <p>3. Ses vaccins sont-ils à jour? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas Date : _____</p> <p>4. Est-ce que cet animal a déjà subi une chirurgie? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas</p> <p><i>Si oui, pour quelle raison?</i> _____</p> <p>5. A-t-il été diagnostiqué/traité pour un problème médical? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas</p> <p><i>Si oui, pour quel problème?</i> _____</p> <p>6. Est-ce qu'il prend des médicaments ou suppléments présentement? _____</p> <p>_____</p>

Habitude alimentaire

1. Votre animal mange-t-il une nourriture de prescription? Oui Non Ne sais pas
2. Quelle marque de nourriture mange-t-il? _____
3. Lequel mange-t-il? Croquettes Pâté Les deux Nourriture de table
4. Combien de fois mange-t-il? Une fois par jour Deux fois par jour À volonté

Entraînement

1. Est-il propre dans la maison? Oui Non Ne sais pas
Si **non**, combien de fois lui arrive-t-il d'avoir des accidents? _____
2. Où vit l'animal? Intérieur Extérieur
3. Est-ce que votre animal a eut des classes d'entraînements? Oui Non Ne sais pas
Si **oui**, lesquels? _____
4. Quels commandements connaît-il?
 Assis Couche Vient Donne Autres : _____
5. Comment marche-t-il en laisse? _____
6. Comment marche-t-il mieux en laisse? (Ex : Collier, halti, harnais)

7. Comment se comporte-t-il sans la laisse? _____
8. Est-il destructeur lorsqu'il est seul dans la maison? Oui Non
Si **oui**, expliquez? _____
9. Est-il habitué à la cage? _____
10. Combien temps peut-il rester seul? _____
11. Protège-t-il des objets, sa nourriture? si **oui**, lesquels? _____
12. Quel est son jouet préféré? _____
13. Quelle partie de son corps n'est pas tolérée de toucher ou manipuler? _____

Comment décrieriez-vous votre animal?

- Très actif Enjoué Affectueux Amical Patate de divan Tranquille
- Indépendant Timide avec les inconnus Vocal/Aboyeur Silencieux
- Agressif Fugueur

Autres : _____

Habitude de vie

1. Comment se comporte-t-il avec des chats ou autres petits animaux? _____

2. Comment se comporte-t-il avec d'autres chiens? _____

3. Vivait-il avec d'autres chiens? Oui Non Ne sais pas
4. Vivait-il avec des enfants? Oui Non Ne sais pas
5. Vivait-il avec d'autres chats? Oui Non Ne sais pas
Si oui, de quel âge? _____
6. Comment se comporte-t-il avec les enfants? _____

7. Est-ce que son expérience avec les enfants est positive? _____
8. Avec qui est-il le plus confortable?
 Femme Homme Enfant Adolescent Personne âgée Aime tout le monde
9. Peut-il voyager en voiture? Oui Non Ne sais pas
10. Nommez une chose que votre chien déteste : _____

11. Nommez une chose que votre chien adore : _____

12. Y a-t-il autre chose que vous voudriez que nous sachions à propos de votre chien?

Je _____, propriétaire du dit animal mentionné plus haut, désire confier mon animal au Service animalier Pierre-De Saurel et Régions, afin qu'il se charge de le faire adopter par une famille approuvée.

Il est donc convenu par la signature de ce document que je n'aurai plus aucun droit de propriété et de responsabilité sur l'animal ci-haut mentionné.

Signature du propriétaire

Signature de l'employé SAS

Date