

## QUESTIONNAIRE PREALABLE A L'ADMISSION DE :

Espèce : CHAT / CHIEN Mâle / femelle / stérilisé(e) Race/descriptif : .....

Date de naissance : ..... Identification : .....

Votre nom : ..... Tél. ....

Votre animal a-t-il déjà été confié à une pension ? OUI / NON De quel type ? .....

Comment s'est passé le séjour ? .....

A quel âge avez-vous eu votre animal ? ..... Provient-il d'un élevage / d'un refuge / d'une portée de particuliers

Chez vous, votre animal vit : à la maison avec accès au jardin / en chenil ou en cage / en liberté dehors / à l'attache

La journée, votre animal est-il seul ? OUI / NON Pendant combien de temps ? .....

Comment « supporte »-t-il la solitude ? .....

Avec les personnes inconnues, vous diriez que votre animal est  
confiant / neutre / méfiant / réactif / autre : .....

Saute-t-il sur les personnes ? OUI / NON Contrôle-t-il ses déplacements ? OUI / NON

A-t-il tendance à grogner pour se faire comprendre ? OUI / NON

Aboie-t-il ? OUI / NON Peu / moyennement / beaucoup Déclencheurs ? : .....

**Garde-t-il son territoire ?** OUI / NON Précisez : .....

Avec ses congénères, vous diriez que votre animal est  
amical / neutre / craintif / réactif / autre : .....

Rencontre-t-il fréquemment des congénères ? OUI / NON D'autres espèces ? OUI / NON

Comment cela se passe-t-il : .....

Dans la vie de tous les jours, vous diriez de votre animal qu'il est  
très peu actif / alterne activités et repos / hyper actif / autre : .....

En termes d'activités, que faites-vous avec votre chien ? .....

Petites balades quotidiennes / hebdomadaires Longues promenades quotidiennes / hebdomadaires

Jeux (à décrire) : ..... **Garde-t-il ses jouets ?** OUI / NON

Sports canins (à spécifier) : .....

En laisse, votre chien tire-t-il ? OUI / NON ( /10) Au rappel, revient-il ? OUI / NON Exceptions : .....

Votre chien aime-t-il Se baigner ? OUI / NON Jouer au jet d'eau ? OUI / NON

Votre chien aime-t-il les câlins ? OUI / NON Y a-t-il des endroits à éviter pour les caresses ? .....

Parmi les situations suivantes, lesquelles stresseraient particulièrement votre animal ?

la voiture / le vétérinaire / des enfants qui crient / un nouvel environnement / votre départ / orages, détonations  
des engins bruyants (tondeuse, scooter ...) / voir ou croiser un chien / autre :

Votre animal est-il frileux ? OUI / NON Aime-t-il la fraîcheur ? OUI / NON Craint-il la pluie ? OUI / NON

Comportement alimentaire : Que mange habituellement votre animal ? .....

Combien de repas par jour ? ..... Reçoit-il des friandises / des restes à table ? .....

Mange-t-il rapidement / lentement Se régule-t-il seul ? OUI / NON **Garde-t-il sa gamelle ?** OUI / NON

Autres précisions que vous souhaiteriez apporter : .....