

Parlons de mon chat

Ces renseignements sont demandés afin de procurer à l'animal une nouvelle famille qui respectera le plus possible ses habitudes de vie. Il est donc essentiel de répondre à ces questions le plus justement possible. Merci beaucoup!

Nom : _____ Race : _____ Âge : _____

Sexe : Mâle Femelle Stérilisé : Oui Non
Dégriffé : 2 pattes 4 pattes Micropuce : Oui Non

Raison de l'abandon : _____
(S'il s'agit d'une **allergie** ou d'un **problème de santé**, veuillez indiquer si c'est l'animal qui a une problématique ou si c'est un membre de la famille.)

D'où vient votre chat? animalerie éleveur
 refuge particulier
 autre _____

Depuis combien de temps l'avez-vous? _____

Êtes-vous sa première famille ? Oui Non Combien de familles avant vous? _____

Votre chat va-t-il à l'extérieur ? Non
 Oui Attaché Libre

A-t-il vécu avec des enfants? Non
 Oui Âges : _____ ans

Contacts positifs? Non
 Oui

Expliquer : _____

A-t-il vécu avec d'autres animaux? Non
 Oui Chien(s) Chat(s)
 Rongeur(s) Oiseau(x)
Autres _____

Contacts positifs? Oui Non

Expliquer : _____

Avait-il des interdictions précises ? Non
(ex. chambres, comptoir, table...) Oui : _____

Le considérez-vous comme étant :
 craintif indépendant curieux excité enjoué
 fonceur affectueux sociable calme
 autres : _____

Votre chat a-t-il déjà eu une portée ou servit à la reproduction? Non
 Oui

Où a-t-il l'habitude de dormir? _____

Votre chat mange-t-il?
 nourriture sèche en conserve de table
 à volonté quantité précise : quelle quantité par jour? _____

Marque de nourriture _____

A-t-il déjà eu ou souffre-t-il présentement de problèmes de santé? Non
 Oui

Précisez : _____

A-t-il des problèmes de comportement sur lesquels nous devrions travailler?
(ex. gruge les fils, miaulements excessifs, urine ailleurs que dans la litière, mange les plantes....)

Non

Oui _____

Votre chat a-t-il déjà mordu ou infligé une blessure? :

Oui Morsure Blessure (griffure ou autre)

Non

Était-ce dans les 10 derniers jours? Oui Non Préciser la date : _____

Est-ce que la blessure a nécessité une consultation médicale? Oui Non

Est-ce que c'était une morsure avec perforation de la peau? Oui Non

Dans quel contexte? _____

Remarques additionnelles :

Je certifie que toutes les informations inscrites sur ce document sont exactes au meilleur de mes connaissances. Si l'animal a une micropuce, j'autorise la SPA Mauricie à effectuer le transfert de propriétaire auprès de ma compagnie de micropuce si ce n'est pas déjà fait.

Nom en lettres moulées : _____

Signature : _____ Date : _____

J'autorise la SPA Mauricie à communiquer avec moi si nécessaire afin de préciser certaines informations contenues dans ce formulaire.

Non Oui : Numéro de téléphone pour me joindre : _____