



165 Baybreeze Drive, Dalhousie NB E8C 1E4 Tel: 506-684-4396 Fax: 684-3875

Heures d'ouverture: Mercredi au Dimanche, 12h à 16h

receptionsca@bellaliant.com

Renseignements sur l'adoption & exigences pour chiens (Rev Mar 27th, 2019)

- Il faut une **pièce d'identification** avec l'adresse actuelle. Doit être de 19 ans et plus
- **Frais d'adoption:**
 - Chien Castré/Stérilisé 185\$ + License
 - Chien qui n'est pas stérilisé/castré 135\$ frais d'adoption + 50 \$ dépôt pour la stérilisation qui lui sera remboursée après avoir fourni la preuve de la stérilisation + License
 - Paires liés : 260 \$ + License
- **Coût de License**

| Atholville | Balmoral | Belledune | Rural | Campbellton | Charlo |
|-------------------|--|---|---|--------------------|--|
| \$10 | \$20 Chien stérilisé \$25 Chien intacte | \$5 Chien stérilisé \$20 Male Intacte \$25 Femelle Intacte | \$15/ 1 an \$25/ 2 ans \$35/ 3 ans | \$10 | \$10 Chien stérilisé \$20 Chien Intacte |

| Dalhousie | Eel River Bar | Eel River Crossing | Listuguaj | Tide Head |
|--|--|--|------------------|--|
| Gratuit si stérilisé et micropucé \$10 Chien stérilisé \$30 Chien Intacte | \$10 Fixed Dog \$20 Unfixed Dog | \$10 Chien stérilisé \$15 Chien Intacte | \$30 | \$10 Chien stérilisé \$15 Chien Intacte |

SVP n'oubliez pas que les frais d'adoption ne couvrent pas les frais que nous mettons envers chaque animal

- Inclus dans l'adoption : Première vaccination, traitement de vers, traitement de puces, puce d'identification, tailler les ongles, nettoyage des oreilles, trousse d'adoption
- Animaux non stérilisés/castrés doivent être stérilisés/castrés dans les 2 mois suivant la date d'adoption. Exception accordée aux chiots de moins de 6 mois. Une copie du contrat doit être retournée remplie par un vétérinaire
- Notre mandat est de prévenir les portées d'animaux domestiques, en conséquences, les familles qui possèdent des animaux non castrés/ non stérilisés pourront adopter SEULEMENT des animaux castrés et stérilisés provenant de notre refuge. NOTE: si une raison médicale valable vous empêche de faire castrer/stériliser les animaux que vous possédez déjà, ceci doit être confirmé par votre vétérinaire. Par la suite, vous pourrez faire une demande d'adoption pour des animaux non castrés/non stérilisés de notre refuge à condition qu'ils soient de sexe différent. Vous devrez accepter de les faire castrer/stériliser.
- Nous essayons de faire correspondre chaque animal avec son nouveau propriétaire basé sur un certain nombre de critères (comportement, niveau d'activité, tempérament, etc.). Nous nous réservons le droit de refuser toute demande si ce n'est pas dans le meilleur intérêt de l'animal. Si vous ne pouvez pas être approuvé pour un animal en particulier, cela ne signifie pas que vous ne serez pas approprié pour un autre animal. Nous essayons de trouver des foyers permanents et chaque fois qu'un animal est retourné cela devient plus difficile de les adopter à nouveau et cela peut créer plus de problèmes et de stress chez l'animal.
- **Réponses falsifiées entraînera un rejet automatique de cette demande**
- Si vous êtes locataire, un appel téléphonique au propriétaire ou une copie de votre contrat sera requise, montrant que les animaux sont acceptés.
- La meilleure façon d'éviter la déception et le stress excessif quand vous trouvez le bon animal pour vous est d'être pré-approuvé pour l'adoption les applications pré-approuvées sont valides pour une période de 6 mois.
- Avant d'adopter un animal, il est important de:
 - Évaluer les coûts d'avoir un animal de compagnie; nourriture, visites au vétérinaire, litière, produits de soins, etc.
 - Connaître l'espérance de vie de votre animal
 - Si vous avez le temps et l'énergie pour s'occuper d'un animal domestique, jour après jour

Questionnaire d'adoption

Quel animal(s) vous intéresse (nom ou race)? _____

Votre Nom: _____ Date: _____

Adresse actuelle: _____ Ville/Village : _____

Code Postale: _____

Téléphone (maison): _____ Téléphone (travail) _____

Téléphone (cellulaire): _____ Courriel (e-mail): _____

Combien de temps habitez-vous à cette résidence? _____

Pensez-vous déménager cette année? Oui Non

Si oui, allez-vous apporter l'animal avec vous? Oui Non

Si vous louez, SVP inscrire le nom et numéro de téléphone du propriétaire: _____

Si vous habitez dans un logement locatif abordable (Ex. NB Housing), avez-vous présenté une demande à travers l'organisation ci-dessus? Oui Non

Êtes vous âgé de 19 ans ou plus? Oui Non Êtes-vous employé? Oui Non

Combien de personnes vivent dans votre maison? Adultes _____ Adolescent _____ Enfants moins de 12 ans _____

SVP donnez 3 références (Aucune famille): ** TOUTES LES REFERENCES SERONT CONTACTEES AVANT QUE L'ANIMAL QUITTE LE REFUGE. VOUS SEREZ CONTACTE LORSQUE VOS RÉFÉRENCES AURONT ETÉ VÉRIFIÉES. VEUILLEZ FOURNIR DES RÉFÉRENCES QUI NE VIVENT PAS AVEC VOUS ET NE SONT PAS DES MEMBRES DE LA FAMILLE. ** NOTE : Veuillez informer vos répondants qu'ils recevront un appel de notre part. Fournissez-nous des numéros de téléphones rejoignables au cours de la journée. Si nous laissons un message, les rappels peuvent être effectués entre 9 heures et 16 heures, la plupart du temps. Nous pouvons également entrer en contact par courrier électronique.

1. Nom: _____ Téléphone de jour: _____

Email : _____ Relation: _____

2. Nom: _____ Téléphone de jour: _____

Email : _____ Relation: _____

3. Nom: _____ Téléphone de jour: _____

Email : _____ Relation: _____

Si vous avez eu des animaux au cours des cinq dernières années et ils ne sont plus avec vous, que sont-ils devenus? _____

Veillez énumérer les animaux que vous avez actuellement dans votre maison :

| Nom | Race | Ou il/elle reste Durant la journée | Ou il/elle dort la nuit | Age | Sexe | Stérilisés (Oui/Non) | Date de leurs dernière Vaccination |
|-----|------|---------------------------------------|----------------------------|-----|------|-------------------------|---------------------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Si vos animaux ne sont pas stérilisés/castrés veuillez expliquer pourquoi: _____

Fréquentez-vous une clinique vétérinaire? Oui Non

Clinique vétérinaire: _____ Téléphone: _____

J'autorise la clinique Vétérinaire ci-haut de divulguer toutes informations qui pourrait supporter notre pertinence en tant qu'adopteur. Oui Non

Êtes-vous au courant des frais de vétérinaires pour cet animal annuellement? Oui Non

Êtes-vous d'accord avec avoir cet animal stérilisé, s'il n'est pas effectué au moment de l'adoption? Oui Non

Avez-vous étudié les caractéristiques de la race qui vous intéresse ? Oui Non

Vous cherchez un Chien énergique Chien qui aime jouer chien calme

Avez-vous consacré du temps pour accueillir un nouvel animal dans votre maison? Oui Non

Quelles sont les principales responsabilités d'un propriétaire de chien? _____

Pourquoi voulez-vous cet animal pour ? Compagnie Faire des chiots (élevage) Chien de garde
 Chien de ferme/travail Chien de chasse Autres

En moyenne, combien d'heures par jour le chien sera-t-il seul? _____

Où le chien passera la **JOURNÉE** ? A l'intérieur Cage Sous-sol Garage Cour clôturée À l'extérieur
 Chenil attache à l'extérieur autres / expliquer _____

Où le chien passera la **NUIT** ? A l'intérieur Cage Sous-sol Garage Cour clôturée À l'extérieur
Chenil attaché à l'extérieur autres / expliquer _____

Avez-vous une cour clôturée? Oui Non Type de Clôture & Grandeur _____

Quels problèmes de comportement êtes-vous prêt à tolérer et travailler? Aboyer Mâcher Anxiété Propreté
 Sautant Perte de poil Creuser Propriété endommagés aucun

Comment pourriez-vous résoudre ces problèmes? _____

Si un membre de la famille développe des allergies aux chiens comment allez-vous résoudre cela?

Êtes-vous au courant des règlements existants qui se rapportent aux chiens dans votre communauté?

Oui Non

Est-ce que le chien aura de l'exercice régulière? Oui Non

Qu'est-ce que vous allez faire avec votre animal lorsque vous partez en vacances? _____

Sous quelles circonstances retournerez-vous votre chien? Déménagement Nouveau bébé Nouvelle relation
 Trop cher Allergies Vacances Agressif Nouveau Animal Aucun

Si vous avez déjà remis un animal à la SPA, quelle est la raison? _____

Tous les membres de la famille ont-ils été introduits à l'animal? Oui Non

Avez-vous ou un membre de la famille pris des dispositions pour passer quelques jours avec cet animal, afin qu'il puisse s'habituer à son nouvel environnement? Oui Non

Avez-vous entré en contact avec un animal malade durant les dernier 30 jours? Oui Non

En signant ci-dessous, je certifie que les renseignements que j'ai donnés sont vrais et que toute fausse déclaration de faits se traduira en perdant les privilèges de l'adoption d'un animal. Je comprends que la SPA du comté de Restigouche a le droit de refuser ma demande d'adopter un animal et j'autorise l'étude de tous les énoncés dans la présente demande.

Votre signature

Date

Signature du membre du personnel RCSPCA recevant l'application

Date

Heure

Pour usage de bureau seulement

Vérification en PetPoint (par nom, adresse, téléphone): N/A: _____ Commentaires: _____

Approuvé Refusé Initiales du premier Team Lead: _____ Initiales du 2ème Team Lead: _____

Date Notifié _____ Notifié par Initiales du personnel _____ Dates de détente _____

Commentaires :

SHELTER STAFF NOTES:

SHELTER ATTENDANT: Name: _____

SHELTER ATTENDANT: Name: _____

SHELTER ATTENDANT: Name: _____

TEAM LEAD: Name: _____

TEAM LEAD: Name: _____

TEAM LEAD: Name: _____
