



## DEVENIR FAMILLE D'ACCUEIL TEMPORAIRE POUR CHIEN

### 1- VOUS CONCERNANT

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Rue, n°	
Code postal	
Commune	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Adresse mail	
Possédez-vous un véhicule pour mener l'animal en accueil chez l'un de nos vétérinaires partenaires ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Comment avez-vous connu notre Fondation ?	

### 2- CONCERNANT VOTRE SITUATION DE FAMILLE

Vous vivez...	<input type="checkbox"/> Seul <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> En colocation
Avez-vous des enfants ?	<input type="checkbox"/> Oui (années de naissances : _____ ) <input type="checkbox"/> Non
Nombre d'adultes dans le foyer	



Travaillez-vous ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-------------------	--

### **3- CONCERNANT VOS ANIMAUX**

Avez-vous déjà eu des chiens <b><u>dans le passé</u></b> ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si vous n'avez pas d'animal actuellement, quand avez-vous eu le dernier ?	
Avez-vous <b><u>actuellement</u></b> un ou plusieurs animaux dans votre foyer ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Actuellement, avez-vous des **chiens** ?

- Oui  
 Non

Précisez, svp :

	Race	Sexe	Année de naissance	Castré / stérilisé	Vacciné
1		M - F		oui - non	oui - non
2		M - F		oui - non	oui - non
3		M - F		oui - non	oui - non
4		M - F		oui - non	oui - non
5		M - F		oui - non	oui - non

Actuellement, avez-vous des **chats** ?

- Oui  
 Non



Précisez, svp :

	Race	Sexe	Année de naissance	Castré / stérilisé	Vacciné
1		M - F		oui - non	oui - non
2		M - F		oui - non	oui - non
3		M - F		oui - non	oui - non
4		M - F		oui - non	oui - non
5		M - F		oui - non	oui - non

Avez-vous d'**autres animaux** ?

- Oui  
 Non

Précisez, svp :

Espèce	Nombre

Coordonnées de votre vétérinaire :

---

---

#### **4- CONCERNANT VOTRE LOGEMENT**

Vous habitez :	<input type="checkbox"/> un appartement
	<input type="checkbox"/> une maison
	<input type="checkbox"/> autre : _____



Le chien devra-t-il monter et descendre des escaliers ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, merci de préciser.	
Jardin	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Autre : _____
Si vous avez un jardin, est-il clôturé?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Hauteur et état de la clôture	
Possédez-vous un chenal ?	<input type="checkbox"/> oui ( _____ _____ _____) ) <input type="checkbox"/> non
Êtes-vous :	<input type="checkbox"/> propriétaire de votre domicile <input type="checkbox"/> locataire de votre domicile
Si vous êtes locataire, les animaux sont-ils autorisés par le propriétaire dans votre logement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Dangers proches du domicile	<input type="checkbox"/> Route très passante <input type="checkbox"/> Chiens agressifs <input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Piscine non protégée <input type="checkbox"/> Rien à signaler <input type="checkbox"/> Autre (précisez svp : _____ _____ _____) )

- J'accepte que la Fondation effectue une visite du logement en vue de s'assurer que celui-ci corresponde aux besoins nécessaires pour l'accueil d'un ou plusieurs chiens.
- En cas de déménagement et si je souhaite rester sur la liste des familles d'accueil de la Fondation, j'avertirai celle-ci pour qu'une nouvelle visite puisse être organisée à la nouvelle adresse.



## 5- LE CHIEN EN ACCUEIL

Avez-vous une préférence quant au genre ?	<input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Indifférent
Préférez-vous qu'il soit castré / stérilisé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Je n'ai pas de préférence.
Avez-vous une préférence quant à l'âge ?	<input type="checkbox"/> Très jeune (< 6 mois) <input type="checkbox"/> Jeune (6 mois - 3 ans) <input type="checkbox"/> Adulte (3 ans - 8 ans) <input type="checkbox"/> Sénior (> 8 ans) <input type="checkbox"/> Indifférent
Avez-vous une préférence quant à la taille ?	<input type="checkbox"/> Mini (moins de 10kg) <input type="checkbox"/> Moyen (10-20kg) <input type="checkbox"/> Grand (20-40kg) <input type="checkbox"/> Maxi (plus de 40kg) <input type="checkbox"/> Indifférent
Accepteriez-vous de parfaire son éducation si l'animal confié n'était pas parfaitement propre ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
L'animal côtoiera-t-il souvent des enfants, dans ou en dehors du foyer ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
L'animal devra-t-il savoir supporter la solitude (absences régulières de + de 3h) ? *	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Combien d'heures par jour environ, le chien que j'accueille sera-t-il seul ?	
Pourriez-vous parfaire son éducation de base (marche en laisse, rappel, ordres de base pour les chiens) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Accepteriez-vous d'accueillir un animal qui nécessite des soins ou des traitements vétérinaires spécifiques ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Savez-vous administrer un cachet (exemple : vermifuge, traitement quotidien) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



Savez-vous appliquer une pommade, des pansements ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Accepteriez-vous d'accueillir un animal handicapé (aveugle, sourd, amputé, par exemple) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Combien de promenades pensez-vous pouvoir accorder à ce chien chaque jour ?	
Pour accueillir le chien, êtes-vous disponible sous ...	<input type="checkbox"/> 24 heures <input type="checkbox"/> 48 heures <input type="checkbox"/> ...
Pour quelle durée êtes-vous disposé à garder le chien dans votre famille ?	<input type="checkbox"/> 7 jours <input type="checkbox"/> Plusieurs semaines <input type="checkbox"/> Plusieurs mois <input type="checkbox"/> A durée indéterminée
Combien de chiens pouvez-vous accueillir ?	

## **6. DIVERS**

Avez-vous déjà exercé ou exercez-vous des activités de protection animale ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, lesquelles ?	
Si oui, pour quelle association ?	
Continuez-vous à exercer ces activités ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Pourquoi souhaitez-vous devenir famille d'accueil temporaire ?

---

---

---

---



## VOTRE ENGAGEMENT

- Je dispose d'une assurance responsabilité civile familiale et je joins une attestation de celle-ci.
- Je prendrai contact avec le vétérinaire pour toute urgence, mais pour tout problème de santé non urgent et pour toute éventuelle chirurgie, je m'engage à prévenir la fondation au numéro 0460/95.84.88 (24h/24).
- Je certifie qu'à ma connaissance aucun membre de la famille n'est allergique aux animaux.
- Je certifie que tous les membres de la famille adhèrent à ce projet d'accueil temporaire de chien.
- En cas d'absence de plusieurs jours, je prendrai prendre contact avec la Fondation et nous conviendrons ensemble de l'endroit où ira le chien.
- J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'accueil.
- Je m'engage à toujours respecter le bien-être du chien que j'accueille et à lui offrir un environnement totalement adapté.
- Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ (Nom) \_\_\_\_\_ (Prénom), certifie sur l'honneur l'exactitude de ces informations.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature de l'accueillant,

Merci de bien vouloir imprimer et compléter ce questionnaire et nous le renvoyer par courrier postal en mentionnant sur l'enveloppe les informations suivantes :

Fondation Veille et Protège  
A l'attention de Sophie Goossens  
Rue de la Brasserie, 1a  
1450 Chastre

---

Nous vous remercions d'avoir répondu à ces questions dont le seul but est de connaître les conditions de vie de l'animal accueilli.

Soyez assuré(e) que vos réponses resteront confidentielles et ne seront en aucun cas divulguées. Si des changements interviennent dans votre vie, n'hésitez pas à remettre à jour ce formulaire, nous vous en remercions grandement.

Si vous constatez ne pas avoir de réponse endéans la quinzaine, merci de bien vouloir contacter la Fondation Veille et Protège au 0460/95.84.88

Fondation Veille et Protège, rue de la Brasserie, 1a, 1450 Chastre, Belgique, BE 0776.777.582  
[www.fondationveilleetprotege.be](http://www.fondationveilleetprotege.be), [fondationveilleetprotege@gmail.com](mailto:fondationveilleetprotege@gmail.com)  
Secrétariat (8h-18h) : 0460 95 84 88 - Urgences 24/24 : 0460 95 84 88



*Fondation Veille et Protège, questionnaire Famille d'Accueil*