

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Identité

Nom de l'animal : _____ Né(e) le : ____ / ____ / ____

Mâle Femelle Race ou type : _____
N° puce ou tatouage : _____ Si tatouage : Oreille Cuisse

Pour les femelles : Stérilisée Oui Non Pour les mâles : Castré Oui Non
Si non, date dernières chaleurs : ____ / ____ / ____ (OBLIGATOIRE)

Comportement :

Calme Vif Timide Sociable Craintif Destructeur Joueur
 Bagarreur Agressif Ecoute au rappel Fugueur Aboyeur Sauteur (2m et+)

Santé :

Vétérinaire traitant → Nom, prénom : _____
Téléphone : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Souffre-t-il d'une quelconque maladie ? Oui Non
Si oui, précisez : _____

A-t-il un traitement en cours ? Oui Non
Si oui, précisez : _____

Ses habitudes :

Alimentation actuelle : Croquettes Humide (pâté) Ration ménagère Barf
Fréquence des repas : _____ fois / jour Heures habituelles : _____

Pour une question pratique, un doseur devra être mis à notre disposition avec ses croquettes

Nombre de verre doseur : _____

Si pas de doseur, merci de nous fournir des sachets pré-dosé avec la ration journalière habituelle
Appétit : Mauvais Bon Très bon

A-t-il l'habitude des promenades en laisse ? Oui Non - des voyages en voitures ? Oui Non
A-t-il l'habitude de rester seul ? Oui Non

Mode de vie habituel : En intérieur En extérieur
Couchage habituel (coussin, corbeille, lit, etc...) : _____

Autres observations que vous jugez utiles de nous donner : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Je soussigné(e), _____, certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et déclare ne cacher aucun comportement indésirable pouvant nuire au bon fonctionnement de la pension et au bien-être des autres pensionnaires.

Dans le cas contraire, la pension se réserve le droit de vous demander de venir chercher l'animal, et ce, sans aucun remboursement des jours restants.

(A parapher)