

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Contact

Nom de l'animal : _____

Race : _____

Sexe F M Stérilisé(e) O N

Nom et adresse de son responsable

Téléphone : _____

Mail : _____ @ _____

Numéro d'Urgence d'une personne de confiance : (en cas de souci à la pension)

Nom _____

Tel et adresse _____

Habitudes de vie :

Dort :

Où ? (Pièce ?) : _____

Comment ? (panier/tapis ?) : _____

*Mange * :*

***Nourriture fournie par le responsable de l'animal**

Quoi ? _____

Comment ? quelles portions _____

Quand ? à quelle heure _____

Sorties et promenades :

Quand ? _____

Comment ? (laisse/libre...) _____

Caractère :

Rappel ? O N

Contact autres animaux (congénères ou autres espèces tel que chats/rongeurs/aquarium/volière)

Réaction humains ? _____

Santé* :

***Carnet de santé et carte d'identité à jour à fournir obligatoirement sous peine de refus à la pension. TOUX DE CHENIL INDISPENSABLE**

Vétérinaire habituel :

Traitement vermifuge fait le : _____

Traitement anti parasitaire fait le : _____

Ordonnance en cours ? Médication à prendre ?

Attention je n'ai pas le droit de faire des gestes vétérinaires – je donne les médicaments sur présentation de l'ordonnance uniquement

Particularité de l'animal à mentionner ?

Fait à _____ le _____

signature