

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CHIENS

PROPRIETAIRE :

NOM DU CHIEN : RACE :

CARACTERE / COMPORTEMENT													
Comportement général et vis à vis de l'humain :	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sociable</td> <td><input type="checkbox"/> Fugueur/euse</td> <td><input type="checkbox"/> Agressif/ve</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Joueur/euse</td> <td><input type="checkbox"/> Voleur/euse</td> <td><input type="checkbox"/> Habitué enfants</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Peureux/euse</td> <td><input type="checkbox"/> Destructeur/trice</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aboyeur/euse</td> <td><input type="checkbox"/> Marqueur</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Sociable	<input type="checkbox"/> Fugueur/euse	<input type="checkbox"/> Agressif/ve	<input type="checkbox"/> Joueur/euse	<input type="checkbox"/> Voleur/euse	<input type="checkbox"/> Habitué enfants	<input type="checkbox"/> Peureux/euse	<input type="checkbox"/> Destructeur/trice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aboyeur/euse	<input type="checkbox"/> Marqueur	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sociable	<input type="checkbox"/> Fugueur/euse	<input type="checkbox"/> Agressif/ve											
<input type="checkbox"/> Joueur/euse	<input type="checkbox"/> Voleur/euse	<input type="checkbox"/> Habitué enfants											
<input type="checkbox"/> Peureux/euse	<input type="checkbox"/> Destructeur/trice	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> Aboyeur/euse	<input type="checkbox"/> Marqueur	<input type="checkbox"/>											
Socialisation avec les autres chiens :	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sociable</td> <td><input type="checkbox"/> Solitaire</td> <td><input type="checkbox"/> Soumi/se</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Joueur/euse</td> <td><input type="checkbox"/> Agressif/ve</td> <td><input type="checkbox"/> Non socialisé(e)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Méfiant(e)</td> <td><input type="checkbox"/> Dominant(e)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Sociable	<input type="checkbox"/> Solitaire	<input type="checkbox"/> Soumi/se	<input type="checkbox"/> Joueur/euse	<input type="checkbox"/> Agressif/ve	<input type="checkbox"/> Non socialisé(e)	<input type="checkbox"/> Méfiant(e)	<input type="checkbox"/> Dominant(e)	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Sociable	<input type="checkbox"/> Solitaire	<input type="checkbox"/> Soumi/se											
<input type="checkbox"/> Joueur/euse	<input type="checkbox"/> Agressif/ve	<input type="checkbox"/> Non socialisé(e)											
<input type="checkbox"/> Méfiant(e)	<input type="checkbox"/> Dominant(e)	<input type="checkbox"/>											
Type d'hébergement :	<input type="checkbox"/> collectif avec les autres pensionnaires en journée. <input type="checkbox"/> individuel seul(e) en chambre + accès seul(e) au parc.												
HABITUDES DE VIE													
Alimentation : Fréquence : Quantité :	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Croquettes</td> <td><input type="checkbox"/> Paté</td> <td><input type="checkbox"/> Barf, ménagé</td> <td><input type="checkbox"/> Autre</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Matin</td> <td><input type="checkbox"/> Midi</td> <td><input type="checkbox"/> Soir</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Croquettes	<input type="checkbox"/> Paté	<input type="checkbox"/> Barf, ménagé	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Soir					
<input type="checkbox"/> Croquettes	<input type="checkbox"/> Paté	<input type="checkbox"/> Barf, ménagé	<input type="checkbox"/> Autre										
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Soir											
Lieu de vie : Où dort-il ?	<input type="checkbox"/> Intérieur <input type="checkbox"/> Jardin <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Autre												
Promenades : (horaire, temps)												
Traitement antiparasitaire :												
SANTE													
Vétérinaire traitant : <input type="checkbox"/> En cas de besoins, je souhaite que mon animal soit conduit UNIQUEMENT chez son vétérinaire traitant, et accepte les frais supplémentaires inhérents.												
Problème de santé :												
Traitement médical : (ordonnance obligatoire)												

Date :

Je déclare sur l'honneur que les informations communiquées ci-dessus sont véridiques et complètes.

Signature du propriétaire :