

## 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 <b>UNIQUEMENT</b> 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 :