

Nom :

Fiche de renseignements

**VOUS :**

Mr  Mme  Melle  Mr et Mme

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Combien d'animaux avez-vous et précisez lesquels?

\_\_\_\_\_

Vivez-vous : en maison  avec jardin clos  sans jardin  en appartement

Avez-vous des enfants : \_\_\_\_\_ De quel âge : \_\_\_\_\_

**CHIEN :**

Race : \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle  Stérilisée  Castré

Prénom : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_

N° de tatouage et localisation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom et adresse du vétérinaire traitant :

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Apprécie-t-il la compagnie des enfants ?  oui  non

Caractère, comportement, habitudes, rituel, etc... :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comment réagit-il avec les autres chiens :

\_\_\_\_\_

Comment réagit-il avec les chats :

\_\_\_\_\_

Que mange-t-il ? \_\_\_\_\_ Combien de repas par jour ? \_\_\_\_\_

A quelle heure : \_\_\_\_\_ Où dort-il ? \_\_\_\_\_

A-t-il l'habitude de rester seul dans la journée :  oui  non

Combien de temps peut-il rester seul sans faire de bêtises : \_\_\_\_\_

Aime-t-il se promener en voiture ? \_\_\_\_\_ Aboie t'il beaucoup : \_\_\_\_\_

Apprécie-t-il la promenade en laisse ? \_\_\_\_\_ Tire-t-il sur la laisse ? \_\_\_\_\_

A-t-il un problème de santé ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Suit-il un traitement ?  oui  non

Si oui, précisez le traitement à suivre :

\_\_\_\_\_

Est-il à jour de ses vaccins : \_\_\_\_\_ (joindre copie carnet de santé)

Est-il à jour ?  Traitement antipuces  Vermifuge (traitement contre les vers)

**Pour la garde :**

Nourriture amené par le maître  oui  non

Matériels, accessoires apportés par le maître (tapis, coussins, jouets, laisse,...) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_