



Fiche de renseignements

Coordonnées du propriétaire : Tous les renseignements demandés sont à remplir pour validation du contrat

Nom, Prénom:

Fiche d'identité de(s) animal/aux

Chat 1 :

Numéro de puce :

Age :

Race ou type :

Sexe : F M

Stérilisation : OUI NON

Chat 2 :

Numéro de puce :

Age :

Race ou type :

Sexe : F M

Stérilisation : OUI NON

Chat 3 :

Numéro de puce :

Age :

Race ou type :

Sexe : F M

Stérilisation : OUI NON

Signature précédée de « Lu et approuvé bon pour accord » et date :



Votre chat et ses habitudes

La fiche sera conservée pour les prochaines gardes sauf modification

Choix du vétérinaire en cas de problème nécessitant l'intervention d'un vétérinaire :

Vétérinaire traitant et ville :

1. Votre vétérinaire s'il se trouve à moins de 10 km de la pension ;
2. Clinique vétérinaire ST CAPRAIS à l'UNION
3. Urgence vétérinaire la plus proche.
4. Autre si à moins de 10km.

Caractère :

	Joueur	Câlins		Sociable avec les congénères		Confiance en l'humain	
Chat 1	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>						
Chat 2	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>						
Chat 3	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>						

Remarques propres à votre chat :

Signature précédée de « Lu et approuvé bon pour accord » et date :



Alimentation :

Croquettes spéciales : quantité par jour :

Friandises :

Santé :

Votre animal a des problèmes de santé :

- vomissement OUI NON
- diarrhée OUI NON
- autres

Votre animal a un traitement particulier, lequel ?

Quels sont les éléments qui vous paraissent essentiels à connaître pour le bien de votre chat ?

Signature précédée de « Lu et approuvé bon pour accord » et date :