

Nom de l'animal _____ **Descriptif :** M F stérilisé (e)
 Identification : _____ Vaccination : _____ date dernier rappel : _____

Entrée le sortie prévue le à h

Nom du propriétaire _____ **Tél.** _____
Adresse _____

Alimentation : sec réhydratée
 Ration du matin _____ midi _____ soir _____
 Commandement pour manger : _____ Autres précisions : _____

objets confiés corbeille coussin/couverture laisse/collier/harnais gamelles jouets
autres : _____

Pathologie non contagieuse connue : _____
Traitement matin _____ midi _____ soir _____

Etat général
 Etat d'embonpoint très maigre plutôt maigre normal plutôt gros très gros
 Peau/poil : _____ Blessures/cicatrices/grosseurs : _____
 Locomotion : _____ Autres : _____

Questionnaire à propos du comportement
 Contact à l'homme : plutôt sociable neutre méfiant réactif autre : _____
 Relation aux congénères : amical neutre craintif réactif autre : _____
 Gardien du territoire des ressources des « objets »
 Connu pour être Agressif Destructeur Fugueur Aboyeur
 Déclaré mordeur Niveau de dangerosité établi : _____
 Niveau d'éducation : _____ Comportement à la laisse : _____

Réserves / précautions

Modalités de séjour boxe sans sortie boxe avec sortie Chenil Chatterie collective Chatterie individuelle

TARIF / NUITEE : _____ **Nombre de nuitées prévues :** _____ **PRIX DU SEJOUR :** _____

Rappel des options
 Alimentation industrielle fournie par l'établissement BARFING
 sur-classement/exclusivité Copeaux Vetbed chauffage d'appoint
 2ème sortie en jardin Promenade Activités canines Familiarisation
 Autre : _____

Date : _____ Signatures _____