

Nom de l'animal : _____ **Descriptif :** M F stérilisé (e)

Identification : _____ Date de naissance : _____ Vaccinations CHP < 2 ans ? : oui/non

Entrée le sortie prévue le à h

Nom du propriétaire

Tél.

Adresse

Alimentation : sec réhydratée
 Ration du matin _____ midi _____ soir _____
 Autres précisions : _____ **Garde t'il sa gamelle ?** : oui / non

objets confiés corbeille coussin/couverture laisse/collier/harnais gamelles jouets
autres : _____ **Garde t'il ses objets ?** : oui/ non

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 précision :

Relation aux congénères : amical neutre craintif réactif autre précision :

Préférences en matière d'activités : jeux de lancer câlins autres :

Gardien du territoire : oui / non _____ Mode de vie habituel :

Connu pour être agressif : oui / non _____ destructeur : oui / non _____ fugueur : oui / non _____ aboyeur : oui / non

Déclaré mordeur Niveau de dangerosité établi lors de l'évaluation comportementale : /4

Niveau d'éducation : _____ Comportement à la laisse : _____ Rappel ? : oui / non

Réserves / précautions

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

TARIF TTC/ NUITEE :

Nombre de nuitées prévues :

PRIX TTC DU SEJOUR :

Rappel des options

Alimentation industrielle fournie par l'établissement BARFING

sur-classement/exclusivité Copeaux Vetbed Chauffage d'appoint

2ème sortie Activités canines Toilettage (préciser quels soins)

Autre :

Fait à Maison-Feyne en double exemplaire

Date :

Signatures :