**Fiche de renseignements du chien\***

**PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL :**

Nom et prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Personne à contacter en cas d’urgence (nom et numéro de téléphone) :

Personne autorisée à récupérer l'animal en votre absence (sur présentation d’une pièce d’identité):

\* merci de cocher les bonnes réponses

**Son identité :**

Nom :

Race : Couleur :

Date de naissance : / /

 Sexe : Mâle Femelle

Numéro d’identification :

**Ses repas :**

Son alimentation : Croquettes Pâtée Barf Ration ménagère

Quantité :

Ration donnée en une ou plusieurs fois, à quelle(s) heure(s) :

NB : Pour les raisons de santé de l’animal, la nourriture n’est pas fournie par la pension. En effet un changement brutal pourrait provoquer des troubles digestifs tels que diarrhées, vomissements etc...

**SON CARACTÈRE** :

Craintif : Très Plutôt Pas du tout

Joueur : Très Plutôt Pas du tout

Destructeur : Très Plutôt Pas du tout

Aboyeur : Très Plutôt Pas du tout

Fugueur : Très Plutôt Pas du tout

Protection de ressources : oui non

Si oui précisez les situations à risque :



Sommeil : Dort seul en cage dans votre chambre à coucher

Propreté : Oui Non

**SA SANTÉ :**

Date de la dernière vaccination **CHPPi** **Toux du chenil :**

Stérilisée/Castré : Oui Non le cas échéant dates des dernières chaleurs :

Traité(e) contre les puces et tiques : Oui Non Date :

Vermifugé(e) : Oui Non Date :

Votre chien a-t-il des problèmes de santé qui apparaissent régulièrement : Oui Non

Si oui, lesquels :

Votre chien a-t-il des signes tels que baisse d’appétit, augmentation de la consommation d’eau, vomissements fréquents, troubles digestifs, respiratoires, cardiaques, urinaires, bucco-dentaires, locomoteurs, problème de peau, des yeux ou des oreilles : Oui Non

Si oui, lesquels :

Nom et adresse de votre vétérinaire :

**NB : en cas de traitement pendant le séjour merci de nous fournir l’ordonnance.**

Date :

JE CERTIFIE QUE LES INFORMATIONS CI-DESSUS SONT EXACTES :

Nom/prénom/signature du propriétaire :