

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CHAT

Identité du propriétaire :

Nom et Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone : Mail :
Personne(s) à contacter en cas d'urgence :
.....

Identité du chat pensionnaire :

Nom :
Identification * : tatouage puce électronique
Numéro d'identification :
Race : Date de naissance :/...../.....
Sexe * : mâle femelle
Nom du vétérinaire : Téléphone :

Mieux connaître le chat pensionnaire :

Son milieu de vie * : exclusivement à l'intérieur exclusivement à l'extérieur intérieur/extérieur

Ses préférences alimentaires :

-Croquettes * : à volonté ou quantité par jour :
-Aliment humide : quantité par jour :
-Fréquence * : matin midi soir

Son comportement :

-Se laisse t'il approcher et caresser par un étranger en votre absence * :
pas du tout un peu sans certitude sans problème

Remarques :
.....

-Est-il * : joueur craintif timide agressif

Remarques :
.....

-Est-ce qu'il mord * :

souvent un peu pas du tout

-Est-ce qu'il griffe * :

souvent un peu pas du tout

-Est-ce qu'il se laisse porter * :

jamais parfois souvent

-Ce qu'il aime particulièrement (câlins, caresses, jeux etc...) :

.....
.....
.....

-Ce qu'il n'aime pas du tout :

.....
.....
.....

-Est-ce sa première pension * : oui non

Si non comment s'est passé son précédent séjour :

.....

-A-t-il vécu des événements traumatisants :

.....
.....

Santé du chat :

-Stérilisé / castré * : oui non (obligatoire si plus de 6 mois)

-Vaccins à jour * : Typhus Coryza Leucose

-Testé FIV / FELV * : négatif positif

-Votre chat a-t'il une maladie ou allergie chronique * : oui non

Si oui laquelle :

.....

-Votre chat est-il actuellement sous traitement * : oui non

Si oui lequel :

.....

-Se laisse-t-il administrer son traitement :

.....

-Quelles sont les choses les plus importantes pour vous concernant son séjour :

.....

.....

.....

Je déclare exactes les informations portées sur cette fiche de renseignements.

DAVAYE , le :/...../.....

Signature du propriétaire :