



Merci de compléter
de couleur bleue

Fiche Infos Client - Garderie Féline



Merci de compléter d
couleur bleue



Propriétaire	Nom et Prénom	Adresse
	Téléphone	

Chat	Prénom	Date de naissance	Stérilisé
	Race	Numéro d'identification	
	Sexe	Date des derniers vaccins	

Sa famille		
Nombre d'adulte	Prénom et âge de chaque enfant	Si d'autres animaux, lesquels
Nombre d'enfant		

Son mode de vie		
Maison	Si accès extérieur	La nuit <input type="checkbox"/> En journée <input type="checkbox"/>
Appartement	Son comportement lorsqu'il en est privé	
Uniquement en intérieur		
Accès fenêtres et/ou balcon		
Accès extérieur		

Fuite (s)	
Cherche à s'échapper <input type="checkbox"/>	S'est déjà échappé ou a déjà fugué <input type="checkbox"/>
Explications	Contexte et explications

Alimentation			
Croquettes	Patée	Mange la nourriture pour humains	Petit mangeur
Rythme et quantité	Rythme et quantité	Ses préférences et habitudes	Gros mangeur
			Tendance à vomir
			Explications

Sa litière			
Bac à litière	Type et marque de litière	Emplacement	Comportement et habitudes pour ses besoins
Complètement ouvert			Explications si besoin hors litière
Fermé avec porte devant			
Ouverture par le haut			

Santé				
Maladie(s) Chronique(s)	Allergies	Déjà eu le coryza	Oui <input type="checkbox"/>	Comportement et habitudes lors des prises de médicament
			Non <input type="checkbox"/>	
			Ne sais pas <input type="checkbox"/>	

Antécédents médicaux ou problèmes de santé particuliers *(rajouter une feuille si besoin)*

Son histoire

- . Ancien mode de garde
- . Age et lieu d'adoption (ou achat)
- . A-t-il été sevré
- . Sa vie et ses antécédents avant son arrivée

Son caractère et tempérament

Son comportement

- . Lors de son brossage
- . Lors de la coupe de griffes
- . Chez le toiletteur
- . Chez le vétérinaire
- . Lors de sa mise en caisse ou sac de transport

Ses petites habitudes

- . A l'arrivée d'une personne étrangère
- . Pièce(s) interdite(s)
- . Ses jeux préférés
- . Ses habitudes et comportement en journée
- . Ses habitudes et comportement nocturnes
- . Endroits où il fait ses griffes
- . Ses cachettes préférées
- . Est-il craintif, si oui description
- . Est-il miauteur (si oui à quel moment le +)
- . A-t-il tendance à mordiller
- . A-t-il tendance à griffer
- . Ce qu'il aime
(carresses, se faire porter ou tout autre chose ou habitudes)
- . Ce qu'il n'aime pas
(carresses, se faire porter ou tout autre chose)
- . Ce dont il a peur
- . Ces mauvaises habitudes
- . Ce qui peut le rendre agressif
- . Ses bêtises préférées

Toutes autres infos utiles

A l'habitude de cotoyer d'autres chats, à l'habitude de rester seul, tout autres comportement ou habitudes non cités, etc

Je soussigné(e) Nom et prénom

Propriétaire de Prénom du chat

Numéro d'identification

Certifie

- Que mon chat est stérilisé ou castré et non porteur de maladie chronique contagieuse
- Que mon chat n'a pas de problème de besoins hors litières
- Que mon chat n'est pas destructeur et fait ses griffes uniquement sur les griffoirs

M'engage à apporter mon chat chez Animaux 78, chaque fois, en tenant compte des protocoles sanitaires en vigueur :

- Propre sur lui et poils brossés (sans nœuds)
- Déparasité et vermifugé
- Griffes des pattes avant et arrière coupées
- En bonne santé, non malade et en cas de doute avoir consulté mon vétérinaire avant sa garde
- A jour de ses vaccins
- A avancer la vaccination de mon chat si celle-ci arrive à la limite de son terme au moment de sa garde ou peu après sa garde
- Fournir son carnet de santé
- 1^{ère} garde, garde espacée ou prolongée, fournir un anti-stress afin de limiter à mon chat les risques de déclaration d'un coryza de stress en raison du changement de son lieu de vie, de ses habitudes, de l'absence de sa famille, etc
- **A prévenir Animaux 78** dans l'immédiat si après sa garde mon chat venait à déclarer un coryza ou tout autre maladie ou parasite contagieux afin que les autres chats ayant été en contact puissent avoir une vigilance particulière et qu'Animaux 78 puisse effectuer le nécessaire pour éviter toute propagation

Autorise Animaux 78 pour toutes les gardes de mon chat et donc pour une durée indéterminée

- A procéder à tous les 1^{ers} soins et 1^{ers} secours à mon chat
- A faire procéder à mon chat, tout acte médical, chirurgical d'urgence et hospitalisation chez le vétérinaire de son choix
- A procéder à toutes les prescriptions vétérinaires indiquées sur les ordonnances à ma place ainsi qu'à toutes prises de traitement paramédical

Je décharge Animaux 78 de toute responsabilité dans le cas où mon chat ne serait pas coopératif, serait agressif, ou aurait tout autre comportement rendant impossible la prise de traitement médical ou paramédical ou si mon chat venait à faire une quelconque réaction à son traitement

Fiche infos

- Cette fiche est valable pour toutes les gardes de mon chat chez Animaux 78 et je m'engage à procéder à sa mise à jour à chaque fois que besoin (notamment les modifications de mode de vie, d'habitudes, de santé ou de contact d'urgence)

Conditions générales et tarifs

- J'accepte les tarifs et conditions générales en vigueur à ce jour et m'engage par avance à accepter ceux en vigueur au moment de chaque garde et qui sont consultables sur le site www.animaux78.fr

Personne d'urgence (autre qu'une personne de votre foyer)

Nom

Prénom

Adresse

Lien

Numéro de téléphone

Fait le

Pour une durée indéterminée

Signature du propriétaire