



Merci de compléter
de couleur bleue

Fiche Infos Client - Visites à domicile chat



Merci de compléter
de couleur bleue



Propriétaire	Nom et Prénom	Adresse (étage, porte, code)
	Téléphone	

Alarme	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Caméras	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Nombre <input type="checkbox"/>
	Fonctionnement			Emplacement de chaque caméra		
<u>Code de désactivation à envoyer par sms avant chaque période de garde</u>						

Chat	Prénom	Date de naissance	Stérilisé <input type="checkbox"/>
	Race	Numéro d'identification	
	Sexe	Date des derniers vaccins	

Son mode de vie			
Appartement	<input type="checkbox"/>	Cherche à s'échapper <i>(explications)</i> <input type="checkbox"/>	A déjà fugué <i>(explications)</i> <input type="checkbox"/>
Maison	<input type="checkbox"/>		
Uniquement en intérieur	<input type="checkbox"/>		
Accès fenêtres et/ou balcon	<input type="checkbox"/>		
Intérieur + extérieur	<input type="checkbox"/>		

Alimentation							
Croquettes	<input type="checkbox"/>	Patée	<input type="checkbox"/>	Autre régime alimentaire	<input type="checkbox"/>	Petit mangeur	<input type="checkbox"/>
Rythme et quantité		Rythme et quantité				Gros mangeur	<input type="checkbox"/>
						Tendance à vomir	<input type="checkbox"/>
						<i>Explications</i>	

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 particulier *(rajouter une feuille si besoin)*

Son comportement
. Lors de son brossage
. Chez le vétérinaire
. Lors de sa mise en caisse ou sac de transport
. Si accès à l'extérieur, ses habitudes d'accès et son comportement lorsqu'il en est privé
Explications si besoins hors litières
Explications si chat agressif

Ses petites habitudes

- . A l'arrivée d'une personne étrangère
- . Pièce(s) interdite(s)
- . Ses jeux préférés
- . Lieux favoris pour dormir
- . Lieux de ses cachettes
- . 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 ou habitudes)
- . Ce dont il a peur
- . Ses bêtises préférées

Toutes autres infos utiles

Crainitif, peureux, grand ou petit joueur, etc

Ses antécédents

Sa vie avant son arrivée

Lieu de rangement

- . Nourriture
- . Ordonnance et/ou Liste et posologie de traitement paramédical
- . Traitement médical et/ou paramédical
- . Petits sacs à litières
- . Litières de rechange
- . Balai et pelle
- . Aspirateur
- . Produit vaisselle
- . Torchons propres
- . Poubelle
- . Lieu de dépôt extérieur des poubelles
- + code d'accès et/ou lieu de rangement des clés**
- . Carnet de santé
- . Caisse ou sac de transport

Demandes complémentaires

Ramassage du courrier, arrosage de plantes, aération de certaines pièces *(dans la limite du raisonnable et accepté par Animaux 78)*

Siret 950 883 941



Sylvain Leymonerie

Je soussigné(e) Nom et prénom

Propriétaire de Prénom du chat

Numéro d'identification

M'engage à chaque période de visites à laisser mon chat à 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 (ou déjà sous traitement médical) et en cas de doute avoir consulté mon vétérinaire avant mon départ

M'engage à ce qu'Animaux 78 trouve à son arrivée

- L'ensemble des écuelles et fontaines à eau lavés et propres
- Bac(s) à litière propre(s) - Litière(s) venant d'être changée(s)
- 1 poubelle vide réservée à l'usage d'Animaux 78
- Portes des pièces interdites au chat soit fermées à clés, soit fermées avec apposé dessus un mot "Pièce interdite"

Je prends note que le petit entretien d'Animaux 78 se limite uniquement aux zones écuelles et bac(s) à litière

Autorise Animaux 78 pour toutes les visites 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 visites de mon chat par Animaux 78 et je m'engage à procéder à sa mise à jour à chaque fois que besoin (notamment les modification de mode vie, d'habitudes, de santé, de contact d'urgence, de nombre et d'emplacement des caméras)

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 visite 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