Siret 950 883 941
ANIMAUX 78
Sylvain Leymonerie

Visites à domicile chat

Fiche Infos & Contrat

Merci de compléter de couleur bleue

Propriétaire	Nom et Prénom	Adresse	Etage, porte, code(s) d'accès
	Téléphone		

Alarme	Non ☐ Oui ☐	Caméras	Non ☐ Oui ☐ Nombre ☐
	Fonctionnement		Emplacement de chaque caméra
	Code de désactivation à envoyer par sms avant chaque période de garde		

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

Son mode de vie

Appartement	☐	**Cherche à s'échapper** *(explications)*	☐	**A déjà fugué** *(explications)*	☐
Maison	☐				
Uniquement en interieur	☐				
Accès fenêtres et/ou balcon	☐				
Intérieur + extérieur	☐				

Alimentation

Croquettes	☐	Patée	☐	Autre régime alimentaire	☐
Rythme et quantité		Rythme et quantité			

Petit mangeur	☐
Gros mangeur	☐
Tendance à vomir	☐
Explications	

Santé

Maladie(s) Chronique(s)	Allergies	Déjà eu le coryza	Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas ☐	Comportement et habitudes lors des prises de médicament

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

A compléter entièrement — **Son comportement** — *A compléter entièrement*

. 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

A compléter entièrement | **Ses petites habitudes** | *A compléter entièrement*

. 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 bétises préférées

A compléter entièrement | **Toutes autres infos utiles** | *A compléter entièrement*

Craintif, peureux, grand ou petit joueur, etc

A compléter entièrement | **Ses antécédents** | *A compléter entièrement*

Sa vie avant son arrivée

A compléter entièrement | **Lieu de rangement** | *A compléter entièrement*

. 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 raisonable et accepté par Animaux 78)*

Siret 950 883 941

ANIMAUX 78

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 1ers soins et 1ers 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 & Contrat

- 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

Prenom

Adresse

Lien

Numéro de téléphone

Fait le

Pour une durée indéterminée

Signature du propriétaire