

Sylvain Leymonerie



Siret 950 883 941 00012

## Fiche Infos & Contrat



Merci, de compléter à l'encre bleue et, si manuscrite, avec une écriture aussi lisible que possible

Visites  
de chat



Propriétaire	Nom et Prénom	Adresse	Si immeuble	
	Téléphone		Etage	Porte
			Code(s)	

Alarme	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Caméras	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Nombre <input type="text"/>
	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"/>	Autres alimentation	<input type="checkbox"/>	Petit mangeur	<input type="checkbox"/>
Rythme et quantité	<input type="text"/>	Rythme et quantité	<input type="text"/>	Précisions	<input type="text"/>	Gros mangeur	<input type="checkbox"/>
						Tendance à vomir	<input type="checkbox"/>
						<i>Explications</i>	<input type="text"/>

Santé					
Traitement régulier	<input type="checkbox"/>	Maladie(s) chronique(s)	Comportement et habitudes lors des prises de médicaments (réguliers ou ponctuels)	Déjà eu le coryza	Oui <input type="checkbox"/>
Insuline	<input type="checkbox"/>				Non <input type="checkbox"/>
Médicaments	<input type="checkbox"/>				Ne sait pas <input type="checkbox"/>
Antécédents médicaux, problèmes de santé particulier, allergie etc <i>(rajouter une feuille si besoin)</i>				Coordonnées complètes du vétérinaire	

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 litière	
Explications si chat agressif ou tout autre comportement dont Animaux 78 doit être informé	

## 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  
*(caresses, se faire porter ou tout autre chose ou habitudes)*
- . Ce qu'il n'aime pas  
*(caresses, se faire porter ou tout autre chose ou habitudes)*
- . Ce dont il a peur
- . Ses bêtises préférées

## Son histoire

- . Age et lieu d'adoption (ou achat)
- . A-t-il été sevré par sa mère ?
- . Sa vie et ses antécédents avant son arrivée

## Toutes autres infos utiles

Craintif, peureux, grand ou petit joueur, etc

### Dans l'habitat

### Indiquer la pièce et l'emplacement de chacun

- . Nombre de bacs à litière présent
- . Nombre d'écuelles pour les repas
- . Nombre d'écuelles d'eau
- . Nombre de fontaines à eau

### A disposition d'Animaux 78

### Indiquer la pièce et l'emplacement de chacun

- ! A ne pas séparer
- ◆ Carnet de santé
- ◆ Fiche infos -contrat
- ◆ Traitement médical
- ◆ Ordonnance et/ ou liste et posologie en cas de traitement paramédical

► Visibles et accessibles de suite par Animaux 78

► Traitements et prescriptions à placer dans un contenant rigide, hermétiquement fermé

. Insuline

. Nourriture pour le séjour

. Ecuelles d'avance Nombre (minimum 2)

. Petites cuillières *(si nourriture humide)* Nombre (minimum 2)

. Réserve de nourriture

. Litières de rechange *(avec des ciseaux pour ouvrir)* Nombre

. Petits sacs à litière

. Balai et pelle

. Aspirateur

. Eponge et produit vaisselle

. Torchons propres

. Petit nécessaire de nettoyage *(en cas de vomissement ou autre)*

. Poubelle vide *(avec un sac à l'intérieur)* réservée à Animaux 78

. Lieu de dépôt extérieur des poubelles

+ code d'accès et/ou lieu de rangement des clés

. Caisse ou sac de transport

Moins de temps  
à chercher,  
c'est plus de  
temps consacré  
à votre chat



### Demandes complémentaires

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



### Je soussigné(e) Nom et prénom

Propriétaire de Prénom du chat

Numéro d'identification

M'engage à chaque période de visites d'Animaux78, à laisser mon chat 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

- Le carnet de santé de mon chat
- Un exemplaire à jour de la **fiche infos-contrat** (identique à celle envoyée par mail à animaux 78)
- Ecuelles et fontaines à eau lavés et propres - **Evier de cuisine vide**
- Bac(s) à litière **propre(s)** - Litière(s) venant d'être changée(s)
- 1 poubelle vide (**munie d'un sac**) réservée à l'usage d'Animaux 78
- Portes des pièces interdites au chat soit fermées à clés, soit fermées avec un mot apposé dessus "Pièce interdite"

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

Je prends note qu'Animaux 78 ne gère que la poubelle laissée vide pour son utilisation durant ses visites

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

- A procéder à tous les premiers soins et premiers secours à mon chat
- A procéder à toutes consultations vétérinaires de son choix, dès que le besoin est ressenti par Animaux 78
- A faire procéder pour mon chat, tout acte médical, chirurgical d'urgence et hospitalisation chez le vétérinaire de son choix
- A procéder, à ma place, à toute administration de traitement paramédical ou de confort selon les modalités indiquées sur l'ordonnance vétérinaire, par mes soins ou sur les boîtes d'emballage

Je **décharge Animaux 78** de toute responsabilité dans le cas où mon chat ne serait pas coopératif, serait agressif, ou présenterait tout autre comportement rendant impossible l'administration ou la prise d'un traitement médical, paramédical ou de confort, ou si mon chat venait à faire une quelconque réaction ou allergie à l'un de ces traitements

### 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 modifications de mode de 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 **vérifier, accepter et respecter ceux en vigueur au moment de chacune de mes futures réservations de visites**, consultables sur le site [www.animaux78.fr](http://www.animaux78.fr)

**Proche à contacter (hors foyer) en cas d'urgence si je suis injoignable**

Nom

Prénom

Adresse

Lien

Numéro de téléphone



Fait le

Pour une durée indéterminée (toute la vie de mon chat)

"Lu et approuvé"

*Signature du propriétaire*

Un exemplaire de cette fiche-contrat **intégralement complété** doit être **envoyé** par mail à [contact@animaux78.fr](mailto:contact@animaux78.fr) avant la 1<sup>ère</sup> visite et à chaque mise à jour d'informations de celle-ci par l'une des 2 parties. A défaut Animaux 78 se réserve le droit d'annuler la prestation, sans délai et sans que cela n'exonère le propriétaire du règlement de celle-ci dans sa totalité.