

Fiche de renseignements



INFORMATIONS PROPRIÉTAIRES

Nom : Prénom :

Adresse : Ville :

Numéro de téléphone : Email :

Contact d'urgence :



INFORMATIONS PENSIONNAIRE

☐ Chien

☐ Chat

☐ NACS (à préciser) :

☐ Mâle

☐ Femelle

☐ Castré/stérilisé

Prénom : Race :

N° d'identification : Date de naissance :



ALIMENTATION

☐ Croquettes

☐ Pâtée

Quantité : Fréquence des repas :

Restrictions alimentaire : ☐ Oui ☐ Non

Si oui lesquels :



INFORMATIONS MÉDICALES

Nom du cabinet vétérinaire : Téléphone :

Vaccination à jour : ☐ Oui ☐ Non

Traitement médicamenteux : ☐ Oui ☐ Non

Si oui lesquels :

Allergie : ☐ Oui ☐ Non

Si oui lesquels :



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Réactivité : ☐ Chien

☐ Chat

☐ Humains

Autres informations sur son comportement (Aboiement, destruction, propreté, peur, agressivité, ...) :

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

**Signature du ou des
propriétaire(s) :**

