



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PET-SITTING**

Chien

Chat

Nom : .....

**Son Identité**

Race : ..... Identification ou tatouage : .....

Date de naissance : ..... Sexe : ..... Stérilisé(e) : .....

**Son Humain**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Mail : .....

*Personne à prévenir en cas d'urgence :*

Nom : ..... Tél : .....

**Son Vétérinaire**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : .....

**Sa Santé**

A-t-il une maladie ou une allergie connue ? (Si oui, préciser) : .....

A-t-il des problèmes de santé actuellement ? (Si oui, préciser) : .....

A-t-il un traitement en cours ? (Si oui, préciser) : .....

## Les Visites et Promenades

Du ..... Au.....

Nbre de fois par jour : ..... Horaires souhaités : .....

Promenades (chiens) : Nbre/jour : ..... Durée : 30 mn  1 heure

Remarques particulières pendant les promenades : .....

Brossage  Envoi nouvelles sms  Ouverture/fermeture volets  Ramassage courrier

### **Documents importants :**

Carnet de santé et carte identification + autorisation d'emmener l'animal chez le vétérinaire en cas de besoin.

## Son Alimentation

Type de nourriture (sèche, humide, mixte...) : .....

Quantité journalière : ..... A volonté ou heures définies : .....

Mange-t-il vite ? Oui  Non  Régurgite-t-il ? Oui  Non

Remarques particulières : .....

## Son Comportement et Son Caractère

Sociable  Joueur  Actif  Timide  Craintif  Agressif

Fugueur  Aime les Câlin  Aime être dans les bras  Jovial  Bavard

Ce qu'il aime le plus ? .....

Ce qu'il aime le moins ? .....

## Son Mode de Vie

Son hébergement : maison  appartement  accès à l'extérieur

A-t-il des compagnons ? si oui, lesquels et leurs relations.....

Est-il seul la journée ? Oui  Non  si oui, combien de temps.....

A-t-il l'habitude de voir du monde ? Oui  Non

Remarques particulières : .....