



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS PENSION FELINE

Nom du chat : .....

### 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) : .....

.....

Test Fiv

Négatif

Positif

### Son Alimentation

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

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

Régurgite-t-il ? : .....

Remarques particulières : .....  
.....

### Son Comportement et Son Caractère

Sociable  Joueur  Actif  Timide  Craintif  Agressif

Fugueur  Aime les Câlines  Aime être dans les bras  Jovial  Bavard

Marque-t-il son territoire ? Oui  Non

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

.....

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

.....

### Son Mode de Vie

Son hébergement : maison  appartement  accès à l'extérieur

Quel type de litière ? .....

Bac ouvert  Maison toilette : avec porte  sans porte

A-t-il peur de l'aspirateur ? Oui  Non

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 : .....  
.....