



FICHE DU COMPAGNON

Nom du compagnon : _____

Numéro d'identification, tatouage : _____

Race : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Date d'adoption : ____ / ____ / ____

Poids : _____

Sexe : F M Stérilisée : oui non
Opéré : oui non (plus de 6 mois non accepté en garde)

Habitudes alimentaires : (Alimentation non fournie, sauf demande exceptionnelle)

	croquettes / marque / quantité	autres / quantité
Matin <input type="checkbox"/>	_____	_____
Midi <input type="checkbox"/>	_____	_____
Soir <input type="checkbox"/>	_____	_____

Friandises : oui (sauf, barré aliment non autorisé) non **Attention allergie !**
(Biscuits, friandises séchées, vache qui rit, viande, carotte, courgette, concombre, haricot vert, banane, huile de saumon)

Vaccins à jour, obligatoire 15 jours avant la date de garde : (la maladie de carré, l'hépatite, la parvovirose, la leptospirose, la toux du chénil)

Vermifuge, Puces et Tiques : Pour le bien-être de votre chien, je vous conseille de lui administrer un antiparasitaire externe et interne, avant son séjour, si ceux-ci ne sont pas fait régulièrement.

Traitement(s) avec ordonnance : OUI NON

Précisez : _____

Allergie(s), surdité, perte de vue, problèmes articulaires, dents fragiles, autres : OUI NON

Précisez : _____

Avec les copains toutous :

- Mon chien connaît les codes canins, et les respecte
- Mon chien est sociable, mais plutôt solitaire
- Mon chien est harceleur, il aime jouer avec les copains mais n'écoute pas le langage des autres
- Mon chien ne connaît pas les codes canins

Précisez si besoin, son entente avec les congénères :

Autres (Comportements, anxiété, aboiements excessifs, malpropreté, destruction ...) :



Glouton	oui	non
Protection de ressource	Oui, précisez :	non
Dodo	En liberté avec les congénères	En cage avec les congénères
Propreté	oui	non
Destructeur jouet	oui	non
Je prends des cours d'éducation	oui	non

PROPRIETAIRE

Nom, prénom : _____

Adresse complète, Code Postal, Ville : _____

Tel : _____

Email : _____

Nom d'une personne de confiance : _____

Lien de parenté : _____ Tel : _____

Vétérinaire habituel, Nom : _____ Ville : _____ Tel : _____

Assurance responsabilité civile : oui Nom : _____

Droit à l'image pour votre chien sur les réseaux sociaux - site web Cocooning Dog: oui non

Prise de contact durant la période de garde :

-SMS N°: _____

Pour informations : Nom facebook : _____ Nom intagram : _____

J'ai un compte pour mon chien sur les réseaux sociaux : oui _____ non

Vous suivez les aventures de votre chien sur les Story Instagram/Facebook CD : oui non

Je certifie l'exactitude des informations fournies,

M., Mme,

Signature