**1] La prestation**

|  |
| --- |
| Préstation souhaitée : Garde en famille |
| Date de début (inclus) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Date de fin (inclus) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  |
| Heure de prise en charge : | Heure de retour : |
| Autres remarques :  |

**2] Vos informations**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  | Prénom :  |
| Adresse :  | CP :  | Ville : Paris  |
| Bâtiment :  | Interphone :  |  Code porte 1 : |  Code porte 2 : |
| Etage :  | Porte :  |  |  |
| Téléphone :  | E-mail :  |
| Autres remarques:  |

**3] Votre animal**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom :  | Race :  |
| Sexe : Choisissez un élément. | Age :  |
| Poids (en kg):  |  |
| N° d’identification:  |  |
| Etat de santé général :  | Vaccins à jour : Choisissez un élément.  |
| Traitement antiprasitaire : Choisissez un élément. | Toux du chenil à jour :Choisissez un élément. |
| Traitement à administrer :  | Allergies : |
|  |  |
|  |  |
| Entente avec autres chien : Choisissez un élément. | Entente avec autres animaux (préciser) :  |
| Entente avec individus : Choisissez un élément. | Mal des transports : Choisissez un élément. |
| Peurs / Phobies : | Propre en intérieur: Choisissez un élément. |
| Problème de solitude : Choisissez un élément. | Problème de destruction : Choisissez un élément. |
| Où dort-il ? | Mange-t-il tout ce qu’il trouve ? : Choisissez un élément. |
| Alimentation : Choisissez un élément. | Ration journalière (préciser le nombre de repas): |
| A-t-il déjà vu un éducateur ?: Choisissez un élément. | Capacité au rappel : Choisissez un élément. |
| Marche avec/sans laisse : Choisissez un élément. | Tire en laisse : Choisissez un élément.  |
| A-t-il tendance à sauter sur les passants : Choisissez un élément. | Quel est votre matériel de sortie : |
| Activités favorites : |  |
| Liste du matériel confié :--- |  |
| Autres remarques :  |
| Nom du vétérinaire :  |
| Adresse :  | CP :  | Ville :  |
| Téléphone :  | E-mail :  |

Fait à Paris, le mardi 14 mai 2019 – en deux exemplaires :

SIGNATURES :

-------------------------- --------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| Le clientSignature précedée de la mention manuscrite « lu et approuvé » |  Pour le prestataire |