**1] La prestation**

|  |
| --- |
| Préstation souhaitée : Choisissez un élément. |
| Date de début (inclus) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Date de fin si occasionnelle (inclus) :   |
| Clés confiées à Two Tails : Choisissez un élément.Fréquence : *précisez les créneaux horaires souhaités (valable seulement pour la promenade en ville)*[ ] Lundi :☐Mardi :☐Mercredi : ☐Jeudi :☐Vendredi : ☐Samedi (uniquement pour les promenades en ville) : ☐Dimanche (uniquement pour les promenades en ville) : |

**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. |
|  |  |
| Allergies : | Mal des transport : Choisissez un élément. |
| Entente avec congèneres : Choisissez un élément. | Entente avec individus : Choisissez un élément. |
| Peurs / Phobies : |  |
| Aboiement / absence : Choisissez un élément. | Problème de destruction : Choisissez un élément. |
| Propre en intérieur: Choisissez un élément. | Mange-t-il tout ce qu’il trouve? : Choisissez un élément. |
|  |  |
| A t-il 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 : |
| 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 |