**1] La prestation**

|  |
| --- |
| Préstation souhaitée : Education Canine (méthode positive) |

**2] Vos informations**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : | | Prénom : | | |
| Adresse : | | | CP : | Ville : |
| 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 : |
| Vaccins à jour : Choisissez un élément. | Toux du chenil à jour : Choisissez un élément. |
| Traitements antiparasitaires : Choisissez un élément. | A-t-il des allergies ? (si oui précisez) |
| Quel âge avait votre chien quand vous l’avez eu ? | |
| De quel environnement provient-il ?  Quels ordres connais-t-il ?  -  -  - |  |
| Quels sont vos objectifs avec votre chien et vos attentes envers nous ? ? | | |