**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 ? ? |