

QUESTIONNAIRE PENSIONNAIRE

Un questionnaire par pensionnaire

PROPRIÉTAIRE

NOM :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------	----------------------

PENSIONNAIRE

Nom		Photo :	<input type="text"/>
Race ou type			
Date de naissance			
Date/ âge d'adoption			
Sexe	<input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle		
Stérilisée ou castré	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Date des dernières chaleurs <i>(pour femelle non stérilisée)</i>			
N° de tatouage ou N° de puce			
Poids du chien			
Date du dernier traitement antipuces			
Date du dernier vermifuge			
Date des derniers vaccins (chppi + L)			
Fréquence des repas	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Soir		
Dose journalière de croquette ou pâté : <i>(Les aliments frais ne seront pas acceptés)</i>			
As t-il déjà été mis en garde?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Où dort-il chez vous ?			
Est-il agressif dans certaines situations ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Est-il sociable avec les autres chiens ?	Avec les mâles : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Avec les femelles : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Est-il sociable avec l'humain et les enfants ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Répond-il au rappel ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Moyennement <input type="checkbox"/> Non		
Est-il habitué à rester seul et combien de temps?			
Est-il destructeur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Aboie t-il fréquemment ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Autorisez-vous la diffusion sur internet de photos de votre chien dans le cadre de la promotion de F'animo.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

DATE :

SIGNATURE :