



1 Le chien

NOM**SEXE**☐ Femelle ☐ Mâle**CASTRÉ / STÉRILISÉ**☐ Oui ☐ Non**ÂGE****RACE****RAPPEL**☐ Oui ☐ Non**SOCIABLE**☐ Oui ☐ Non ☐ Cela dépend**PROBLÈMES DE SANTÉ**☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquels ?

QU'EST-CE QUE VOTRE CHIEN N'AIME PAS ?**REMARQUES**

! À retenir

- Copie du passeport et du carnet de vaccination obligatoire.
- Vaccins contre la toux du chenil et la rage obligatoires.

• Prix de la journée d'essai : **60 € TTC**

2 Le(s) propriétaire(s)

NOM(S) ET PRÉNOM(S)**NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE****ADRESSE DE DOMICILE****ADRESSE MAIL****VOS ATTENTES SUR LA PENSION****POINTS ESSENTIELS SELON VOUS****Merci de nous transmettre au minimum trois dates pour effectuer la journée d'essai :****1.** **2.** **3.**