



Aidez-nous à connaître votre animal pour mieux le comprendre et le satisfaire

Nom de l'animal :

Nom du Propriétaire :

Habitudes de logement et sorties :

Chez vous, votre chien vit : le jour : à l'intérieur / à l'extérieur

La nuit : à l'intérieur / à l'extérieur

En appartement / maison Avec Jardin ou cour / Sans jardin

Votre chien rentre-t-il à la maison : Oui/Non

Votre chien dort : Sur le sol / sur un tapis / sur le canapé / dans une niche / dans une corbeille

Alimentation :

Votre chien mange : Croquettes sèches / Boîtes / Ration ménagère / Barf

De marque :

Fraction des repas : 1 X/ jour 2X / jour 3 X / jour / à volonté

Quantité (en gramme ou dose si fourni à la pension) :

A quel moment de la journée : Matin / Midi / Soir

Votre chien lors du repas ou après : Grogne / Se laisse manipuler

Il mange : Lentement / Rapidement / Très rapidement

Votre chien mange-t-il bien lorsqu'il n'est pas à la maison : Oui / Non / Ne sais pas

Comportement et tempérament :

Votre chien est-il : Sédentaire / Actif

Est-il fugueur : Oui / Non Volontairement / Opportuniste

De quelle manière : Grimpe au grillage / passe sous la clôture / Ouvre les portes / Force le passage

Est-il mordeur : Oui / Non

Si oui dans quelle circonstance a-t-il mordu :

.....

En présence d'autres chiens votre chien a une attitude : Dominante / de jeu / indifférente / soumise

Est-il sociable/ affectueux avec les humains à l'extérieur de chez lui: Oui / Non

Ordre d'opposition (stop, non, ...) :

Ordre de rappel (au pied, viens ici, ...):

Ordre d'obéissance (assis, coucher, ...) :

Santé :

Votre chien a-t-il des problèmes de santé en particuliers : Oui / Non Si oui, lesquels :
.....
.....

Actuellement suit-il un traitement régulier : Oui / Non (si oui, pensez à laisser une copie de l'ordonnance)

Si oui lequel :.....
.....

Votre chien a-t-il allergies connues :.....

Votre chien a-t-il subi une chirurgie laissant des séquelles, à surveiller :.....
.....

Coordonnées du vétérinaire qui suit le :.....

Votre chien a-t-il ou a-t-il régulièrement :

- Vomissements : Oui / Non
- Boiterie : Oui / Non
- Selles généralement moulées molles
- Présences régulière dans les selles de : diarrhées sang rien de particulier
- Toux : Oui / Non Origine identifiée de la toux :
- Pelage : normal anormal (détail :))
- Un traitement anti-puces / tiques: Oui / Non

Ces oreilles : restent propres présentent régulièrement des sécrétions à traiter tous les

Votre chien a-t-il des plaies ou masses : Oui / Non Nécessitent-elles une surveillance : Oui / Non

Autres précisions complémentaires ; merci de cocher si réponse positive :

- J'ai peur des orages (cherche le maitre ou se cache / est surexcité au point de me mettre en danger)
- Je suis anxieux ou stressé
- Je suis timide avec les étrangers
- Je protège ma nourriture ou mes jouets (des congénères / des humains)
- Je grimpe au grillage
- Je saute haut
- J'ouvre les portes
- J'aime creuser des trous sous la clôture
- Je mange des choses interdites qui crée des troubles digestifs (couvertures, cailloux, etc)
- J'aime jouer à la balle Autres jeux :
- J'autorise la pension Innovadog à mettre mon chien en présence directe de congénères lors des sorties (congénères sélectionnés par le pensionneur pour limiter au maximum les risques de stress ou de bagarres)**
- Je m'oppose à ce que la pension Innovadog mette mon chien en présence de congénères lors des sorties**



Document facultatif

La pension canine et féline INNOVADOG acceptera votre animal durant toute sa vie quelque soit son état de santé ou le votre. De ce fait il est important de définir ensemble de la conduite à tenir en cas de problème de santé de l'animal comme de son propriétaire.

Modalités en cas de problème de santé de l'animal ou de son propriétaire en cours de séjour

Ce présent contrat définit les responsabilités envers l'animal séjournant en pension :

Du prestataire : Pension canine et féline INNOVADOG
Mr Blanc Jérémie
Lieu-dit Barciet 32340 Plieux
07 85 66 07 07 / innovadog@orange.fr
Siret 828 209 056 00013

Du client et propriétaire de l'animal : Mr/ Mme.....

Adresse.....

CP/ Ville :.....

Téléphone :

Mail :.....

Le prestataire a pour obligation :

- de constater des signes suspects de l'état de santé de l'animal
- de faire examiner le pensionnaire par un vétérinaire si nécessaire
- de suivre les éventuelles prescriptions médicales si existantes et nécessaires
- de faire pratiquer une chirurgie si urgente et nécessaire à la survie ou pour le bien de l'animal

Les frais vétérinaires sont à la charge du propriétaire de l'animal et seront remboursés à la pension sur présentation des factures vétérinaires. S'il est connu que l'animal peut se mettre en danger dans un contexte particulier comme lors d'orage, de présences de congénères, présence de jouet ou autres choses pouvant et dégradés et ingérés, cela doit être signalé au prestataire.

Seuls les frais vétérinaires liés à une bagarre avec un chien n'appartenant pas au client seront à la charge du prestataire.

Tous trajet pour conduire un animal chez un vétérinaire sera facturé 15€ dans la limite de 60Kms aller/retour. Au-delà de cette distance une majoration de 0€40 par kilomètres sera appliquée.

Le client, propriétaire de l'animal, demande que ses animaux soient conduits :

- Chez un vétérinaire au choix du prestataire situé à moins de 30Kms de la pension
- Chez un vétérinaire choisit par le propriétaire de l'animal : (nom et ville)

.....



GARANTIE OBLIGATOIRE « PREVENTION ABANDON »

Extrait du règlement de la pension :

« Dans le cas où l'animal ne pourrait être repris à la date stipulée sur le contrat, le client s'engage à en aviser Mr Blanc Jérémie et à appliquer les conditions demandées. 7 jours après la date d'expiration du contrat, si les sommes demandées en règlement des jours de gardes ne sont pas perçues, l'animal sera considéré comme abandonné. Un huissier sera missionné pour remettre au propriétaire une sommation de payer et une sommation de récupérer les animaux sous 48h. Si le propriétaire n'intervient pas dans le délai octroyé, un référé sera déposé au tribunal d'Auch pour obtenir l'autorisation de confier l'animal à une société ou association de protection animale et une condamnation à payer la somme due pour le séjour de pension ainsi que pour les frais d'avocat et de procédure. »

Afin de pallier aux premiers frais de garde et aux premiers frais d'huissier, un chèque de garantie d'une valeur de 600,00€ est remis à Mr Jérémie BLANC, représentant l'enseigne INNOVADOG, Siret 828 209 056 00013. Le chèque n'étant encaissé qu'en cas de défaillance du client, un nouveau chèque de garantie sera demandé annuellement pour des raisons de validité.

De ce fait :

Mr/ Mme.....

Adresse.....

CP/ Ville :.....

Remet ce jour, le

à Mr Jérémie BLANC, enseigne INNOVADOG, Siret 828 209 056 00013, Lieu dit Barciét, 32340 PLIEUX

un chèque de garantie d'une valeur de 600€ à l'ordre de « Jérémie BLANC / INNOVADOG ».

Banque :

N° de chèque :

encaissable dès lors qu'un huissier est missionné pour demander la récupération et le paiement du séjour pension d'un animal appartenant à *(ne par remplir si identique au coordonnées ci-dessus)* :

Mr/ Mme.....

Adresse.....

CP/ Ville :.....

Signature du dépositaire du chèque