

DEMANDE DE VISITE & ESSAI

A Remplir & envoyez à : gardanimo29140@hotmail.fr OU PAR FAX : 09.57.08.79.63

Nom du chien : _____ Sa race : _____

* Sexe: Mâle Femelle Stérilisé Aucun

* Identifié par : Tatouage Transpondeur Non Identifié
N° d'identification : _____

* Sa Date de naissance : ____/____/____ Poids : _____

* Sociable avec les autres animaux ? OUI NON

* Entente avec les enfants ? OUI NON

* Est-il bruyant ? OUI NON
(aboiments, pleures)

* Vaccins a Jour ? OUI NON

* Anti-puce Fait Régulièrement ? OUI NON

* Vermifuge Fait Régulièrement ? OUI NON

* Suit-il un traitement ? OUI NON

* Tire t'il en laisse? OUI NON

* Avez-vous une date de garde prévu prochainement? OUI NON si oui
précisez le 1er jour : ____/____/____ et DERNIER Jour de garde : ____/____/____

* Quel jour souhaiteriez-vous visiter (1H) suivi de l'essai (24H)? ____/____/____

* VOTRE NOM & Prénom : _____

Votre Adresse*

rue, code postal & ville _____

N° de Téléphone : _____ N° de Portable : _____

Adresse E-MAIL : _____@_____

SIGNATURE & DATE DE LA DEMANDE :