

## Fiche de renseignements

à compléter par le propriétaire

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Commune \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Nom du chien : \_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_

N° identification \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_ Provenance \_\_\_\_\_

Poids \_\_\_\_\_ kg Taille au garrot : \_\_\_\_\_ cm Sexe : Male / femelle

Quel est le caractère de votre animal ? Anxieux / soumis / neutre / enthousiaste / sûr de lui / dominant

Votre animal vit : A l'intérieur  A l'extérieur de votre domicile

Seul  Avec d'autres animaux (précisez)

Votre animal a-t-il déjà eu une expérience en rapport avec l'eau? \_\_\_\_\_

Votre animal se laisse-t-il facilement manipuler ? \_\_\_\_\_

Avez-vous des précisions à apporter afin que notre service soit complet et efficace ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu le Centre et surtout les bienfaits du travail dans l'eau ?

\_\_\_\_\_

*Date et signature du propriétaire*

*Au cœur des chiens*



*Au cœur des chiens*  
CENTRE CANIN

## Règlement intérieur

- 1- Aucun animal ne pourra accéder aux installations du Centre si les fiches de renseignements (vétérinaire et propriétaire) ne sont pas dûment complétées.
- 2- Pour des raisons de sécurité, votre compagnon devra être tenu en laisse et ne devra pas « divaguer » dans le centre.
- 3- Les séances se pratiquent uniquement sur rendez-vous.
- 4- En cas d'empêchement nous vous remercions de nous prévenir au minimum 24 heures à l'avance, à défaut nous serions dans l'obligation de vous réclamer le montant de la séance.
- 5- Si votre animal est fatigué, nous nous réservons le droit d'annuler et de reporter la séance. En cas de doute nous nous dirigerons vers votre vétérinaire traitant. Les femelles en chaleur ne pourront pas être acceptées.
- 6- Aucune alimentation (friandise comprise) ne doit être donnée à votre animal 4 heures avant la séance et 2 heures après.
- 7- L'animal doit être propre, tondu si nécessaire et surtout brossé avant toute séance.
- 8- La présence du propriétaire est obligatoire, notamment pour motiver l'animal lors de la séance. Apporter si possible les jouets favoris pour stimuler et encourager votre compagnon.
- 9- Il est primordial que votre animal ait fait ses besoins avant toute séance. N'hésitez pas à arriver à l'avance pour permettre à votre animal de faire ses besoins dans l'espace vert qui se trouve à côté du centre. Dans le cas où votre animal urinerait ou vomirait sur le matériel ou dans les infrastructures, nous serions dans l'obligation de vous facturer une participation aux frais occasionnés.
- 10- Du matériel professionnel est mis à votre disposition à l'issue de la séance, merci d'en prendre soin et de prévoir des serviettes de bain pour sécher votre animal.
- 11- Après la séance, pensez à couvrir votre animal en sortant, laissez-le au repos et attendez une heure avant de le nourrir.

**Date et signature précédées de la mention « Lu et approuvé »**

*Au cœur des chiens*

6 chemin de la Folie aux Jésuites – 16000 ANGOULEME – Port 06.68.69.27.84  
Email [Info.aucoeurdeschiens@gmail.com](mailto:Info.aucoeurdeschiens@gmail.com) – site Web [www.aucoeurdeschiens.com](http://www.aucoeurdeschiens.com)  
Sarl au capital de 5 000 € - SIRET 842032112 RCS Angoulême



*Au cœur des chiens*  
CENTRE CANIN

## Fiche de renseignements

à compléter par le vétérinaire

Nom du Propriétaire _____	Nom du Vétérinaire _____
Tél _____ Mail _____	Tél _____ Mail _____
Adresse _____	Adresse _____

Nom du chien : \_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_  
Age : \_\_\_ ans \_\_\_ mois      Sexe : Mâle / femelle      Poids : \_\_\_\_\_ kg      Taille au garrot : \_\_\_\_\_ cm

### **Raisons de la démarche :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Renseignements médicaux :**

Problèmes cardiaques, si oui lesquels \_\_\_\_\_

Problèmes respiratoires, si oui lesquels \_\_\_\_\_

Problèmes dermatologiques si oui lesquels \_\_\_\_\_

Dysplasie des hanches (unilatérale ou bilatérale) \_\_\_\_\_

L'animal a-t-il d'autres problèmes de santé : arthrite / muscles / ligaments / paralysie ou symptômes de paralysie

A-t-il subi des opérations ? Si oui lesquelles \_\_\_\_\_

A quelle(s) date(s)? \_\_\_\_\_

Comment le chien s'est-il rétabli ? \_\_\_\_\_

Le chien a-t-il mal ? Si oui lors de quel(s) mouvement(s) ? Est-ce chronique ou uniquement lors de l'examen médical ? \_\_\_\_\_

A-t-il un traitement médical en cours ? \_\_\_\_\_

**Le travail dans l'eau est-il conseillé pour cet animal ? Si oui, à quelle fréquence ?**

\_\_\_\_\_

**Cachet du vétérinaire, date et signature**

*Au cœur des chiens*

6 chemin de la Folie aux Jésuites – 16000 ANGOULEME – Port 06.68.69.27.84  
Email [Info.aucoeurdeschiens@gmail.com](mailto:Info.aucoeurdeschiens@gmail.com) – site Web [www.aucoeurdeschiens.com](http://www.aucoeurdeschiens.com)  
Sarl au capital de 5 000 € - SIRET 842032112 RCS Angoulême