

Formulaire – Cours individuel d'éducation canine

Nom et Prénom :		
		e-mail :
Nom du chien : _		Date de naissance :
Race (ou type) :		No. d'identifiant :
Sexe :	_ Stérilisé : OUI / NON	Provenance : Eleveur / SPA /Particulier / Autre
Âge au moment de	e son acquisition :	
Nom et adresse de	e votre vétérinaire :	
suivantes :		vouloir répondre aux questions
		Enfants? (âges)
		, race ou type :nipulations ?
		gers ?
		ts ?
		s chiens ?
Où se trouve sa plac		
Lors des absences,	détruit-il et/ou aboie-t-il ? _	
-		ognements : OUI / NON Morsures : OUI/ NON
		Combien de fois ?

Grogne-t-il lorsque vous vous approchez de sa gamelle ou de ses jouets ? OUI / NON				
Est-il gourmand ? OUI / NON Vous réclame-t-il à manger à table ? OUI / NON Où se trouve-t-il lorsque vous mangez ?				
				Quel est son jeu préféré ?
Combien de temps est-il promené chaque jour	? en laisse / sans laisse / en longe			
Votre jardin est-il clôturé ? OUI / NON				
Avez-vous des problèmes particuliers avec votre chien (mêmes minimes) ?				
Comment avez-vous entendu parler de Penser Chien ?				
Les cours individuels ont lieu du lundi au vendredi, sur rendez-vous, entre 15h30 et 19h.				
Date et signature :				

Merci de bien vouloir amener ce formulaire ainsi que la charte remplis pour le premier rendez-vous