



119, boul Sir-Wilfrid Laurier
St-Basile-le-Grand (QC) J3N 1A1
(514) 591-4545

Questionnaire d'admission du pensionnaire canin

Propriétaire : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Contact d'urgence 1 : _____ Lien : _____

Téléphone : _____

Contact d'urgence 2 : _____ Lien : _____

Téléphone : _____

Nom de l'animal : _____

Race : _____ Couleur : _____ Sexe : F M

Stérilisé? Oui Non

Pour les femelles non stérilisé inscrire la date de la dernière chaleur : _____

Date de naissance : _____

Service à la carte:

Marche prive en laisse: 7,50\$/15min

Brossage quotidien: 7.00\$/ brossage

Bain Détails : _____

Taille de griffe:12\$

Obéissance:17,50\$/15 min (65\$/H) Commandement : _____



119, boul Sir-Wilfrid Laurier
St-Basile-le-Grand (QC) J3N 1A1
(514) 591-4545

Alimentation :

Nourriture : _____ Quantité/jour : _____

Nombre de repas/jour : _____

Restriction ou précision sur récompense: _____

Suppléments : _____

Votre chien mange t'il bien lorsqu'il n'est pas à la maison? Oui Non

Si non, sommes-nous autorisé lui offrir une diète autre que la sienne? Oui Non

En cas de manque de nourriture, j'autorise l'achat de nourriture ou un changement alimentaire. Oui Non

Vaccination à jour : Oui Non Preuve de vaccination scanner au dossier :

Comportement :

Est-ce que c'est la première fois que votre chien va en pension? Oui Non

Quels est sa relation avec les : humains? _____ autres chiens? _____

Voulez-vous que votre chien soit en contact avec d'autres chiens? Oui Non

Quel est le niveau d'énergie de votre chien avec les autres chiens? _____

Afin que nous puissions mieux prendre soin de votre animal veuillez cocher les éléments qui lui correspondent.

J'ai peur des orages

Je suis dominant avec les autres chiens

J'aime creuser des trous

Je saute par-dessus les clôtures

Je sélectionne mes amis

Je mange des choses qui ne se mangent pas

Couverture Roches Clôtures

J'ouvre les portes

J'aime jouer au tugg

Je fais des pipis lorsque je suis excité

J'aime beaucoup vocaliser

Je protège ma nourriture et mes jouets

Je suis très anxieux et stressé

Je suis timide avec les étrangers

J'ai des endroits sur moi que je n'ai pas me faire flatter

Je fais mon territoire et je le garde

J'aime beaucoup tirer rapporter la balle



119, boul Sir-Wilfrid Laurier
St-Basile-le-Grand (QC) J3N 1A1
(514) 591-4545

Condition médicale :

Clinique vétérinaire : _____ Téléphone : _____

Allergies connues : Oui Non

Condition médicale particulière : Oui Non

Chirurgie récentes : Oui Non

Médication à administrer durant le séjour de votre animal : Oui Non

Médicament #1 : _____ Médicament #2 : _____

Nom et concentration : _____ Nom et concentration : _____

Quantité : _____ Fréquence : _____ Quantité : _____ Fréquence : _____

Voie d'administration : _____ Voie d'administration : _____

À propos de la santé de votre chien: **(SECTION RÉSERVÉ À GYM CANIN)**

Vomissement : Oui Non

Selles : Normales Molles Diarrhée Sang

Toux : Oui Non

Boiterie : Oui Non

Pelage : Normal Anormal Détails : _____

Puces/déchets : Oui Non

Oreilles : Propre Présence de sécrétion

Plaies ou masses : Oui Non Détails : _____

Dernier repas : _____

État général : Alerté Calme Agité Amorphe



119, boul Sir-Wilfrid Laurier
St-Basile-le-Grand (QC) J3N 1A1
(514) 591-4545

Gym Canin s'engage à prendre soin de votre animal au meilleur de ses connaissances, de lui fournir l'exercice adéquate, sa nourriture et médication tel que décrit ci-dessus et de lui offrir de l'eau fraîche en tout temps. Gym Canin offre à votre animal un endroit sécuritaire et stimulant.

Je soussigné(e) propriétaire ou mandataire du propriétaire de l'animal mentionné ci-haut demande par la présente, à Gym Canin de garder ledit animal en pension pour la période ci-après mentionnée :

Entrée : _____ Sortie : _____

Je m'engage à acquitter les honoraires pour tout service rendu et à reprendre possession de l'animal, à défaut de quoi, j'autorise Gym Canin à garder mon animal en pension jusqu'au paiement complet des sommes dues. De plus, si l'animal n'est pas récupéré dans les 5 jours de son congé prévu et à défaut d'une entente entre les parties, Gym Canin deviendra alors propriétaire unique dudit animal.

Je reconnais que toutes les activités, sortie ou jeux ou autres sont effectués en présence de personnel compétent et attentif au bien-être des animaux. Toutes les précautions nécessaires seront prises afin d'assurer la sécurité de tous, par conséquent, il est possible que des incidents ou des blessures soient subies pendant lesdites activités, sorties, jeux ou autres. Gym Canin ainsi que son personnel ne peuvent nullement être tenus responsable de tels incidents. Je reconnais assumer tous les risques de tels incidents pouvant être causé à mon animal et je me tiens également entièrement responsables de tous les dommages causés aux biens de Gym Canin ou aux blessures causés par mon animal à un autre animal, à un visiteur ou à un employé de Gym Canin. Le propriétaire du chien ne peut pas tenir responsable Gym Canin de toute réclamation, quelle qu'elle soit, en cas de perte de ce chien découlant d'une fuite, d'un vol ou d'un incendie, d'une blessure, d'une maladie.

Je renonce à tout recours en dommages ou remboursement, le tout sans préjudice aux droits de Gym Canin.

J'autorise Gym Canin à prendre en photo et/ou vidéo mon animal et de les utiliser pour des fins promotionnelles.

Nous ne sommes pas responsables des objets perdus ou endommagés

En nous confiant son chien, le propriétaire (ou la personne désignée par ce dernier) doit être conscient des risques associés à le faire garder. Pour certain chien le stress apporté par la pension peut provoquer des signes cliniques tels vomissement, diarrhée,



119, boul Sir-Wilfrid Laurier
St-Basile-le-Grand (QC) J3N 1A1
(514) 591-4545

manque d'appétit, perte de poids. Aussi, maladies contagieuses et parasitoses peuvent se déclarer. Je comprends que certains risques de contagion sont associés à tout séjour en pension. Je comprends également que le personnel de Gym Canin fera tout en son possible pour éviter les cas de contagion. Mais j'accepte d'assumer les frais raisonnables pour les soins qui découleraient d'une maladie potentiellement déclenchée par un séjour en pension.

Le propriétaire certifie que son animal est en bonne santé, exempt de tout parasite. Le propriétaire doit nous avertir des éventuels problèmes de santé, comportementaux et des traitements vétérinaires qui lui sont prescrit si tel est le cas. Tout traitement vétérinaire devra être accompagné d'une ordonnance établie par un vétérinaire, nous vous demanderons alors de nous apporter celle-ci en cas de médication durant le séjour de votre animal. Gym Canin exige que la vaccination base (DAP, DHPP, DA2PPv) et de la toux de chenil (bordetella) de votre animal soit à jour lors de son séjour.

Nous nous engageons à prendre toutes les dispositions utiles et nécessaires à la santé de l'animal qui nous est confié. Pour ce faire le propriétaire de l'animal nous autorise à mettre en œuvre ce qui nous semblerait nécessaire et indispensable à la bonne santé de l'animal.

J'autorise le personnel à prendre les décisions adéquates pour mon animal advenant qu'il soit incapable de me joindre ou de joindre mon contact d'urgence. De plus, j'autorise Gym Canin à encourir à des frais jusqu'à une limite de _____ \$ pour courir les soins vétérinaires en totalité ou en partie.

J'adhère totalement aux conditions de ce contrat et m'engage à les respecter en toute bonne foi.

Signature : _____ Date : _____