

Chère Nounou

Ma Dogmom a regroupé les informations utiles me concernant, merci de prendre soin de moi en son absence 

COORDONNÉES VETO

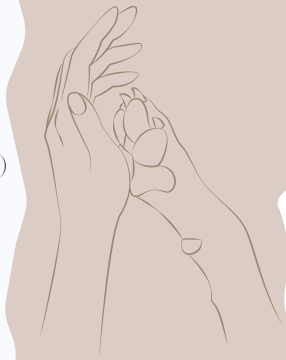
FICHE D'IDENTITÉ

NOM :
SURNOM :
RACE :
AGE :
 MÂLE FEMELLE STÉRILISÉ(E) NON STÉRILISÉ(E)

MES ENTENTES CONGÉNÈRES :

RECOMMANDATIONS SORTIES :

TOUJOURS ATTACHÉ PEU ÊTRE DÉTACHÉ



 ICAD : 09 77 40 30 77

N° PUCE :

TATOUAGE :

FOOD / ALIMENTATION / SNACKS

HEURE QUANTITÉ / TYPE DE ...

HEURE	QUANTITÉ / TYPE DE ...
_____	_____
_____	_____
_____	_____

BON À SAVOIR

PROMENADES / SORTIES

HEURE DURÉE / TYPE DE ...

HEURE	DURÉE / TYPE DE ...
_____	_____
_____	_____
_____	_____

BON À SAVOIR

ALLERGIES / TRAITEMENTS / ADMINISTRATION

ME RÉSUMER

- | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> JOUEUR | <input type="checkbox"/> CÂLIN | <input type="checkbox"/> FUGUEUR |
| <input type="checkbox"/> TIMIDE | <input type="checkbox"/> SAIT RESTER SEUL | <input type="checkbox"/> DESTRUCTEUR |
| <input type="checkbox"/> RELAX | <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS RESTER SEUL | <input type="checkbox"/> PLEUREUR |
| <input type="checkbox"/> ANXIEUX | <input type="checkbox"/> BESOIN D'ESPACE | <input type="checkbox"/> CHANTEUR |
| <input type="checkbox"/> SOCIABLE | <input type="checkbox"/> SENIOR | <input type="checkbox"/> SENSIBLE |
| <input type="checkbox"/> PEUREUX | <input type="checkbox"/> STAR DES BÊTISES | <input type="checkbox"/> RONCHON |

MES PARTICULARITÉS



MES HABITUDES TEMPS DE JEU & SOINS

HEURE / DURÉE

TYPE

HEURE / DURÉE	TYPE
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

JOINDRE MA FAMILLE

Complément d'information

