

Fiche individuelle de renseignements

Nom et surnom Femelle Mâle

Âge Race

N° d'identification ou tatouage Stérilisation Oui Non

Date de dernière vaccination

Son **caractère**, ses **habitudes** et **préférences**, **signe(s) particulier(s)** de son comportement

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ses **problèmes de santé** éventuels

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ses **habitudes alimentaires** (nombre de repas quotidiens, poids par ration...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....