

VIPetsitting

QUESTIONNAIRE CLIENT

Chat · À compléter avant la première garde

1. Informations sur le propriétaire

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____

Rue et numéro : _____

NPA et localité : _____

Vétérinaire (nom, adresse, téléphone) : _____

Personne(s) de contact en cas d'urgence : _____

2. Informations sur le chat

Nom du chat : _____ Date de naissance : _____

Race : _____ Sexe : _____

Numéro de puce : _____

- ☐ Femelle non stérilisée ☐ Mâle castré (date : _____)
- ☐ Femelle stérilisée (date : _____) ☐ Mâle entier

Date des derniers vaccins (typhus, leucose, rage si applicable) : _____

Traitements antiparasitaires — dernier traitement : _____

3. Profil Comportemental & Caractère

Tempérament général

- ☐ Câlin ☐ Craintif ☐ Territorial
- ☐ Indépendant ☐ Énergique

Réaction face aux inconnus

- ☐ Sociable d'emblée ☐ Se cache
- ☐ Curieux mais distant ☐ Fuit

Réaction face aux bruits / nouveautés

- ☐ Indifférent ☐ Panique / Reste prostré
- ☐ Sursaute

Signaux de défense en cas de stress

- ☐ Grogne ☐ Griffes / Mord
- ☐ Crache / Feule ☐ Aucun

5. Manipulations et Soins

- Porté / Prise en bras :** ☐ Facile ☐ Toléré brièvement ☐ Refus total
Brossage / Toilettage : ☐ Adore ☐ Accepte ☐ Griffe / S'enfuit
Prise de médicaments : ☐ Facile (dans la nourriture) ☐ Nécessite une ruse ☐ Très difficile

6. Habitudes de Vie et Environnement

- Niveau d'activité :** ☐ Très joueur ☐ Actif par moments ☐ Dort la majorité du temps
Risque de fugue : ☐ Aucun ☐ Tente de se faufiler aux portes ☐ Saute par les fenêtres

7. Alimentation et Hygiène

- Type de nourriture :** ☐ Croquettes ☐ Pâtée ☐ Ration ménagère / BARF
Fréquence des repas : ☐ À volonté ☐ Horaires fixes — Préciser : _____

Marque / Quantité par jour : _____

Friandises autorisées : ☐ Oui ☐ Non Préférences : _____

8. État de santé

- ☐ Rien à signaler ☐ Traitement médical en cours

Médicaments à administrer (nom, dosage, fréquence) : _____

Remarques importantes (allergies, maladies, accidents, etc.) : _____

9. Matériel fourni par le propriétaire

- | | |
|--|--|
| ☐ Nourriture habituelle | ☐ Jouets favoris |
| ☐ Litière (type habituel) | ☐ Médicaments si nécessaire |
| ☐ Griffoir (si indispensable) | ☐ Carnet de santé / vaccination |
| ☐ Panier / couchage | ☐ Clés du domicile (visites à domicile) |

10. Autorisation & Acceptation

- ☐ J'autorise Vi Pet Sitting à prendre des photos de mon chat et à les publier sur les réseaux sociaux.
- ☐ J'accepte les conditions générales de VIPetsitting (version du 01.03.2026).

Lieu et date : _____

Signature du propriétaire : _____