

Pensionnaires supplémentaires

* **Pensionnaire 3:** Chien [] Chat []

Nom:

Race:

Sexe: Femelle [] Mâle [] Stérilisé: Oui [] Non []

Dernières chaleurs:

Né(e) : Puce:

Repas/jour:

Problème santé:

Traitement vétérinaire:

* **Pensionnaire 4:** Chien [] Chat []

Nom:

Race:

Sexe: Femelle [] Mâle [] Stérilisé: Oui [] Non []

Dernières chaleurs:

Né(e) : Puce:

Repas/jour:

Problème santé:

Traitement vétérinaire:

* **Pensionnaire 5:** Chien [] Chat []

Nom:

Race:

Sexe: Femelle [] Mâle [] Stérilisé: Oui [] Non []

Dernières chaleurs:

Né(e) : Puce:

Repas/jour:

Problème santé:

Traitement vétérinaire:

Vétérinaire traitant: