SpaD
Société protectrice des animaux de Drummond

Histoire de votre chat : _____

Dossier SPAD:_____

Depuis quand avez-vous votre chat	D'où vient-il	Age de la stérilisation

Va-t-il à l'extérieur	Oui ☐	Non ☐
Est-il propre à 100% dans la maison	Oui ☐	Non ☐
Est-il avec d'autres chats dans la maison	Oui ☐	Non ☐
Combien de bac(s) à litière y a-t-il pour le chat		

Quel est son horaire d'alimentation	Libre accès ☐	Heure fixe ☐	Nourrit _____fois/jour	
Quelle nourriture consomme-t-il (marque)		Connait-il la conserve?	Oui ☐	Non ☐

A-t-il l'habitude de vivre avec des enfants? non ☐ oui ☐ (âge ?) _____

Pour chacune des catégories suivantes, cochez le comportement de votre chat

	Amical	Indifférent	Craintif	Agressif
Étranger				
Enfant				
Chat				
Chien				

Indiquez si votre chat a une ou plusieurs de ces habitudes

Mord ☐	Miaule beaucoup ☐	Mange les plantes ☐	Griffes les meubles ☐	Griffe le tapis ☐
Mordille en jouant ☐	Dort avec vous ☐	Gruge les fils/objets ☐	Grimpe sur la table/comptoir ☐	
Utilise l'arbre à chat ☐	Aime se faire prendre ☐			

A-t-il un tempérament

Affectueux ☐	Indépendant ☐	Ronronne ☐	Joueur ☐	Calme ☐

Voyez-vous votre chat avec

Enfant moins de 5 ans ☐	Adolescent ☐	Personne âgée ☐	Personne seule ☐	Autre animal ☐

Antécédents médicaux	
Autres renseignements	