



|          |               |         |                    |       |
|----------|---------------|---------|--------------------|-------|
| Adoptant | Nom et Prénom | Adresse | <i>Si immeuble</i> |       |
|          | Téléphone     |         | Etage              | Porte |
|          |               |         | Code(s)            |       |

|                                                                       |                              |                              |         |                              |                              |        |                      |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------|------------------------------|------------------------------|--------|----------------------|
| Alarme                                                                | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> | Caméras | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> | Nombre | <input type="text"/> |
|                                                                       | Fonctionnement               |                              |         | Emplacement de chaque caméra |                              |        |                      |
| Code de désactivation à envoyer par sms avant chaque période de garde |                              |                              |         |                              |                              |        |                      |

|      |        |                           |           |                          |
|------|--------|---------------------------|-----------|--------------------------|
| Chat | Prénom | Date de naissance         | Stérilisé | <input type="checkbox"/> |
|      | Race   | Numéro d'identification   |           |                          |
|      | Sexe   | Date des derniers vaccins |           |                          |

|                             |                          |                                            |                          |                                    |                          |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
|                             |                          | Son mode de vie                            |                          |                                    |                          |
| Appartement                 | <input type="checkbox"/> | Cherche à s'échapper <i>(explications)</i> | <input type="checkbox"/> | A déjà fugué <i>(explications)</i> | <input type="checkbox"/> |
| Maison                      | <input type="checkbox"/> |                                            |                          |                                    |                          |
| Uniquement en intérieur     | <input type="checkbox"/> |                                            |                          |                                    |                          |
| Accès fenêtres et/ou balcon | <input type="checkbox"/> |                                            |                          |                                    |                          |
| Intérieur + extérieur       | <input type="checkbox"/> |                                            |                          |                                    |                          |

|                    |                          |                    |                          |                     |                          |
|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
|                    |                          | Alimentation       |                          |                     |                          |
| Croquettes         | <input type="checkbox"/> | Patée              | <input type="checkbox"/> | Autres alimentation | <input type="checkbox"/> |
| Rythme et quantité |                          | Rythme et quantité |                          | Précisions          |                          |
|                    |                          |                    |                          | Petit mangeur       | <input type="checkbox"/> |
|                    |                          |                    |                          | Gros mangeur        | <input type="checkbox"/> |
|                    |                          |                    |                          | Tendance à vomir    | <input type="checkbox"/> |
|                    |                          |                    |                          | <i>Explications</i> |                          |

|                                                                                                            |                          |                         |  |                                                                                   |                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                            |                          | Santé                   |  |                                                                                   |                                                                                                                           |
| Traitement régulier                                                                                        |                          | Maladie(s) chronique(s) |  | Comportement et habitudes lors des prises de médicaments (réguliers ou ponctuels) |                                                                                                                           |
| Insuline                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |                         |  |                                                                                   | Déjà eu le coryza<br>Oui <input type="checkbox"/><br>Non <input type="checkbox"/><br>Ne sait pas <input type="checkbox"/> |
| Médicaments                                                                                                | <input type="checkbox"/> |                         |  |                                                                                   |                                                                                                                           |
| Antécédents médicaux, problèmes de santé particulier, allergie etc <i>(rajouter une feuille si besoin)</i> |                          |                         |  |                                                                                   |                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                  |  |                  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                  |  | Son comportement |  |  |  |
| . Lors de son brossage<br>. Chez le vétérinaire<br>. Lors de sa mise en caisse ou sac de transport<br>. Si accès à l'extérieur, ses habitudes d'accès et son comportement lorsqu'il en est privé |  |                  |  |  |  |
| Explications si besoins hors litière                                                                                                                                                             |  |                  |  |  |  |
| Explications si chat agressif ou tout autre comportement dont Cat's Nature doit être informé                                                                                                     |  |                  |  |  |  |

## Ses petites habitudes

- . A l'arrivée d'une personne étrangère
- . Pièce(s) interdite(s)
- . Ses jeux préférés
- . Lieux favoris pour dormir
- . Lieux de ses cachettes
- . Ce qu'il aime  
*(caresses, se faire porter ou tout autre chose ou habitudes)*
- . Ce qu'il n'aime pas  
*(caresses, se faire porter ou tout autre chose ou habitudes)*
- . Ce dont il a peur
- . Ses bêtises préférées

## Son histoire

- . Age et lieu d'adoption (ou achat)
- . A-t-il été sevré par sa mère ?
- . Sa vie et ses antécédents avant son arrivée

## Toutes autres infos utiles

Craintif, peureux, grand ou petit joueur, etc

### Dans l'habitat

- . Nombre de bacs à litière présent
- . Nombre d'écuelles pour les repas
- . Nombre d'écuelles d'eau
- . Nombre de fontaines à eau

### Indiquer la pièce et l'emplacement de chacun

### A disposition de Cat's Nature

### Indiquer la pièce et l'emplacement de chacun

- ⚠ A ne pas séparer** ♦ Carnet de santé ♦ **Fiche infos & contrat** ♦ Traitement médical ♦ Ordonnance et/ ou liste et posologie en cas de traitement paramédical
- *Traitements et prescriptions à placer dans un contenant rigide, incassable et fermé hermétiquement*

➤ *Visibles et accessibles de suite par Cat's Nature*

. Insuline

. Nourriture pour la période des gardes

. Ecuelles d'avance Nombre (minimum 2)

. Petites cuillères *(si nourriture humide)* Nombre (minimum 2)

. Réserve de nourriture

. Litières de rechange (avec des ciseaux pour ouvrir) Nombre

. Petits sacs à litière

. Balai et pelle

. Aspirateur

. Eponge et produit vaisselle

. Torchons propres

. Petit nécessaire de nettoyage *(en cas de vomissement ou autre)*

. Poubelle vide *(avec un sac à l'intérieur)* réservée à Cat's Nature

. Lieu de dépôt extérieur des poubelles

**+ code d'accès et/ou lieu de rangement des clés**

. Caisse ou sac de transport

### Demandes complémentaires

Ramassage du courrier, arrosage de plantes, aération de certaines pièces *(dans la limite du raisonnable et accepté par Cat's Nature)*

Moins de temps  
à chercher,  
c'est plus de  
temps consacré  
à votre chat





Je soussigné(e) Nom et prénom

Adoptant de Prénom du chat

Numéro d'identification

Je m'engage, à chaque période de garde effectuée par Cat's Nature, à laisser mon chat dans le respect des protocoles sanitaires en vigueur :

- Propre sur lui et poils brossés (sans nœuds)
- Déparasité et vermifugé
- Griffes des pattes avant et arrière régulièrement coupées
- En bonne santé (ou déjà sous traitement médical) et, en cas de doute, avoir consulté mon vétérinaire avant mon départ

Je m'engage à ce que Cat's Nature trouve à son arrivée :

- L'exactitude des informations figurant sur cette fiche Infos & Contrat
- Bac(s) à litière propre(s) -litière(s) venant d'être changée(s)
- Écuelles et fontaines à eau lavées et propres - évier de cuisine vidé
- Portes des pièces interdites au chat fermées à clé, ou porte affichant un mot "Pièce interdite"

Je prends note que le petit entretien de Cat's Nature se limite uniquement aux zones des écuelles et du (ou des) bac(s) à litière.

**Cat's Nature ne gère que la poubelle laissée vide pour son utilisation durant ses gardes.**

Cat's Nature est autorisée :

- À procéder à tous les premiers soins et premiers secours à mon chat
- À faire procéder, à mes frais et à sa seule appréciation, à tout soin de toilettage ou consultation vétérinaire ; ainsi qu'à tout acte médical, intervention chirurgicale d'urgence ou hospitalisation, pour mon chat, auprès de professionnels de son choix
- À administrer, à ma place, tout traitement paramédical ou de confort, selon les modalités indiquées sur l'ordonnance vétérinaire, par mes soins ou sur les boîtes d'emballage

**Je décharge Cat's Nature de toute responsabilité dans le cas où mon chat ne serait pas coopératif, serait agressif ou présenterait tout autre comportement rendant impossible l'administration ou la prise d'un traitement médical, paramédical ou de confort ; ou si mon chat venait à faire une quelconque réaction ou allergie à l'un de ces traitements.**

Cette fiche est valable pour toutes les gardes de mon chat par Cat's Nature, et je m'engage à la mettre à jour à chaque fois que nécessaire (tout changement affectant les informations figurant sur la présente fiche).

J'accepte les tarifs et conditions générales en vigueur à ce jour, et m'engage à vérifier, accepter et respecter ceux en vigueur au moment de chacune de mes futures réservations de gardes.

Je reconnais que toute demande de réservation, formulée par écrit (SMS, e-mail, messagerie) ou validée par devis, vaut engagement ferme au respect des conditions générales - y compris celles relatives à l'annulation et à la modification de dates.

Cela reste valable même en l'absence de devis signé, lorsque la réservation a été confirmée par écrit. Le devis, lorsqu'il est émis, et sans autres échanges écrits, peut servir de support de confirmation, mais ne conditionne pas, à lui seul, la validité de la réservation.

J'autorise Cat's Nature à prendre des photos de mon animal pour diffuser sur son site internet ou tout autre support digital, comme références pour sa promotion commerciale. **OUI** ☐ **NON** ☐

**Proche à contacter (hors foyer) en cas d'urgence si je suis injoignable**

Nom

Prénom

Adresse

Lien

Numéro de téléphone



Fait le

**Pour une durée indéterminée** (toute la vie de mon chat)

"Lu et approuvé"

Signature de l'adoptant

Un exemplaire de cette **fiche Infos & Contrat** intégralement complété doit être envoyé par mail à [catsnaturecontact@gmail.com](mailto:catsnaturecontact@gmail.com) avant la 1ère garde et à chaque mise à jour d'informations de celle-ci par l'une des 2 parties. A défaut Cat's Nature se réserve le droit d'annuler la prestation, sans délai et sans que cela n'exonère l'adoptant du règlement de celle-ci dans sa totalité.

**Un exemplaire à jour** doit toujours se trouver à disposition de Cat's Nature **au domicile**