

QUESTIONNAIRE COUSSINET & CO - VISITE À DOMICILE

Merci de remplir ce questionnaire afin que notre équipe puisse préparer au mieux la visite à domicile de votre compagnon.

1— INFORMATIONS SUR LE PROPRIÉTAIRE

- Nom et prénom :
 - Adresse complète de la prestation :
 - Code postal / Ville :
 - Numéro de téléphone :
 - Adresse e-mail :
 - Personne à contacter en cas d'urgence (nom + téléphone) :
-

2— DATES DE LA PRESTATION SOUHAITÉE

- Dates souhaitées pour la visite :
 - Fréquence (une fois / quotidien / plusieurs fois par jour) :
 - Créneaux horaires préférés :
 - Souhaitez-vous un entretien préalable ? Oui / Non
-

3— INFORMATIONS SUR LE CHAT

- Nom du chat :

- Âge :
 - Race :
 - Sexe : M / F
 - Stérilisé / Castré ? Oui / Non
 - Caractère (peureux, sociable, joueur, méfiant, etc.) :
 - Votre chat vit-il exclusivement en intérieur ? Oui / Non
 - Y a-t-il un accès extérieur ? Oui / Non
 - Antécédents de fugue ? Oui / Non
 - Problèmes de santé connus :
 - Traitements en cours (si oui, préciser) :
 - Nourriture habituelle (type, fréquence, quantité) :
 - Litière utilisée (type + fréquence de nettoyage) :
 - Votre chat supporte-t-il les inconnus ? Oui / Non
-

4— MISSIONS À EFFECTUER PENDANT LA VISITE

Cochez ou détaillez ce que vous souhaitez que notre équipe fasse :

Soins du chat

- Nourrir
- Donner médicaments (si oui, préciser modalités)
- Changer / nettoyer la litière
- Brossage

- Jeux / stimulation
- Surveillance générale du comportement

✓ Entretien du domicile (si souhaité)

- Arroser les plantes
- Ouvrir / fermer volets
- Relever le courrier
- Aérer le logement
- Autres (préciser) :

✓ Informations complémentaires

- Instructions particulières :
- Objets ou pièces interdits au chat :
- Systèmes d'alarme / codes d'accès (si nécessaire) :
- Autres attentes ou remarques :

5— AUTORISATIONS

- J'autorise l'équipe à intervenir à mon domicile pendant les dates indiquées : Oui / Non
- J'autorise l'équipe à me contacter en cas d'urgence : Oui / Non