

CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION

A compléter par le propriétaire
DATE :
Nom du Propriétaire :
Adresse :
Téléphone :
Portable :
E-mail :

Nom de l'animal :
Race :
Date naissance :
Poids :
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F stérilisée <input type="checkbox"/> M stérilisé
N° identification (puce électronique / tatouage) :
Vaccinations (dates - types - validité) :
Expérience de la nage ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

A compléter par votre vétérinaire traitant	
DATE CONSULTATION :	
Vétérinaire Traitant :	Téléphone :
Clinique Vétérinaire :	Fax :
Adresse :	E-mail :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX
<input type="checkbox"/> Problèmes cardiaques ? Merci de préciser
<input type="checkbox"/> Problèmes respiratoires ? Merci de préciser



Centre de Remise en Forme - Préparation physique du Chien de Sport

Problèmes dermatologiques ? Merci de préciser

Autres affections ou problèmes ? (appareil locomoteur, - dysplasie hanche, dysplasie coude, OCD, ligamentaires, musculaires, arthrite, neurologiques, otite, incontinence fécale ou urinaire, allergies, surpoids, autres ?) Merci de préciser

Opération(s) subie(s) - Dates - Suites :

Traitement en cours :

APTITUDE

Instructions et recommandations particulières :

L'animal devra être revu au cabinet vétérinaire après séances.

Cet animal ne présente à ce jour aucune contre-indication à la réalisation de séances de travail dans l'eau (bassin de nage ou tapis roulant immergé)

Date :

Signature / cachet :