

Parlons de mon lapin

Ces renseignements sont demandés afin de procurer à l'animal une nouvelle famille qui respectera le plus possible ses habitudes de vie. Il est donc essentiel de répondre à ces questions le plus justement possible. Merci beaucoup!

Description de l'animal :

Race : _____

Nom : _____

Âge : _____

Sexe : Mâle Femelle
 Inconnu

Stérilisé : non
 oui

Raison de l'abandon : _____

D'où vient votre lapin? animalerie éleveur
 refuge particulier
 autre _____

Combien de familles a-t-il eu avant vous? _____

Dans quel endroit vit votre lapin? en cage en liberté dans la maison
 dans un enclos extérieur
 autre _____

Que mange-t-il et dans quelles proportions?

foin _____% ou à volonté fruits _____%
 légumes _____% gâteries _____%
 moulée _____% Marque _____ autre _____

Boit-il? à la bouteille
 dans un bol

A-t-il vécu avec des enfants? non
 oui âge : _____ ans

Était-ce des bons contacts? Précisez : _____

A-t-il vécu avec d'autres animaux? non
 oui chiens chats
 rongeurs oiseaux

Autres : _____

Était-ce des bons contacts? Précisez : _____

Verso →

Fait-il ses besoins dans une litière? non oui : Propre à _____%

Substrat dans la litière? ripe litière de papier recyclé
 paille maïs concassé
 granules de bois autre _____

Matière utilisée dans le fond de la cage ? ripe couvertures
 paille maïs concassé
 granules de bois autre _____

Le considérez-vous comme étant :

- | | | |
|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> craintif | <input type="checkbox"/> indépendant | <input type="checkbox"/> curieux |
| <input type="checkbox"/> fugeur | <input type="checkbox"/> timide | <input type="checkbox"/> fonceur |
| <input type="checkbox"/> affectueux | <input type="checkbox"/> sociable | <input type="checkbox"/> calme |
| <input type="checkbox"/> territorial (protège sa cage) | <input type="checkbox"/> mordeur | |
| <input type="checkbox"/> autres : _____ | | |

Votre lapin a-t-il déjà eu une portée ou servit à la reproduction? Non
 Oui

A-t-il, ou souffre-t-il de problèmes de santé ou de problèmes dentaires?

- Non
 Oui _____

A-t-il des problèmes de comportement sur lesquels nous devrions travailler? (ex. gruge les fils, mord, urine ailleurs que dans la litière, protège sa cage....)

- Non
 Oui _____

Remarques additionnelles :

A-t-il mordu dans les 10 derniers jours? Non
 Oui

Je certifie que toutes les informations inscrites sur ce document sont exactes au meilleur de mes connaissances.

Nom : _____

Signature : _____ Date : _____