Académie Pile Poil

Fiche d’inscription au cours de clicker

Vos coordonnées

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Votre chien

Nom du chien : _____

Race ou croisement : _____

Vos activités et votre expérience

Travaillez-vous déjà avec un clicker ? ☐ Oui ☐ Non

Quelles activités pratiquez-vous avec votre chien ?

_____

_____

Comportement de votre chien

Votre chien présente-t-il des problèmes de comportement ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquels ?

_____

_____

_____

