

CONTRAT DE PENSION POUR CHALET

Propriétaire :

Adresse :

Tel : /

(Autre Personne à contacter) : M : tel :



Réservation du : / / 202.... au / / 202.... Soit : nuit(s) à euro

Antipuce : Autres : **TOILETTAGE :** oui ☐ non ☐ **Départ à**h.....

Heure d'arrivée àh..... Et Heure de départh.....

TOTAL PENSION : (peut être Modulable) Euro

ANIMAL 1

Nom : Sexe : F ☐ M ☐ Stérilisé(e) : oui ☐ non ☐

Né(e) le : N° d'identification :

Race : Poids : Kg

Fugueur (Chien Sautant +2m) : oui ☐ non ☐

Craintif : oui ☐ non ☐

Agressif (avec l'humain) : oui ☐ non ☐

Stressé : oui ☐ non ☐

SA SANTE

A surveiller : Problème de santé : Oui ☐ Non ☐

Si oui : Traitement :

LA PENSION

Alimentation à la pension : (2 fois par jours) Notre alimentation (croquettes et pâté si besoin) ☐

Votre alimentation : ☐ Vos friandises : ☐

Bagages de toutou :

ANIMAL 2

Nom : Sexe : F ☐ M ☐ Stérilisé(e) : oui ☐ non ☐

Né(e) le : N° d'identification :

Race : Poids : Kg

Fugueur (Chien Sautant +2m) : oui ☐ non ☐

Craintif : oui ☐ non ☐

Agressif (avec l'humain) : oui ☐ non ☐

Stressé : oui ☐ non ☐

SA SANTE

A surveiller : Problème de santé : Oui ☐ Non ☐

Si oui : Traitement :

LA PENSION

Alimentation à la pension : (2 fois par jours) Notre alimentation (croquettes et pâté si besoin) ☐

Votre alimentation : ☐ Vos friandises : ☐

Bagages de toutou :

Vétérinaire désigné pour la pension

Dr Michineau : (au chenil, sans frais de déplacements) ☐ OU Votre vétérinaire : (1 € / km + 15 € de l'heure) ☐ Dr

Carnet de santé présent : Oui ☐ Non ☐ et Vous nous autorisez à utiliser l'image de votre animal : Oui ☐ Non ☐

Signature du propriétaire :

LE CHENIL DU COSSY