

FORMULAIRE DE RESERVATION PENSION CANINE

Propriétaire : ☐ Mme ☐ Melle ☐ Mr

Nom : Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Personne(s) habilitée(s) à prendre le(s) pensionnaire(s) – si différente(s) du propriétaire :

Nom	Prénom	Téléphone

Vétérinaire habituel :

Nom : Ville : Téléphone :

Vétérinaire désigné pour la durée du séjour :

Nom : Ville : Téléphone :

Séjour :

Pour que nous puissions consacrer un maximum de temps à nos pensionnaires, merci de respecter les horaires convenus ou de nous avertir le plus rapidement possible en cas de changement impératif.

Arrivée	Départ
Date :	Date :
Heure :	Heure :

Devis estimatif :

Nombre de jours	Prix journée	Total

Arrhes :

Arrhes versées 30% du séjour :

Chien(s) confié(s) à la pension :

Nom(s) :

Merci de compléter le questionnaire relatif au(x) chien(s) que vous nous confiez.

J'ai bien noté que les réponses fournies sur le questionnaire chien engagent ma responsabilité. J'ai lu et j'accepte sans réserve les conditions générales de la pension « Au Comme chez Soi »

Date et signature :

« Au Comme chez Soi » 710 Route de la Borie 19500 Marcillac-la-Croze - Tél. : 06.30.87.68.54

Mail : heninfabiennemichel@wanadoo.fr – Siret : 984 991 562 00013