

CONTRAT DE PENSION CANINE ET FELINE

ENTRE :

SARL Pension des Aulnes Siret 443 493 952 000 16 représentée par Monsieur FARAIN
Benoit 65 Route des Corblins 27290 Touville sur Montfort 06.22.48.42.53
benoit.farain@pension-des-aulnes.fr

ET :

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Il à été convenu un contrat de pension aux conditions suivantes :

PENSIONNAIRE(S) : *Maximum 3 animaux par box*

Nom du chien/chat :

Race ou type : sexe : Male / Femelle

N° Identification : Né(e) le :

Alimentation :

Problème de santé :

Traitement (sur Ordonnance) :

Nom du chien/chat :

Race ou type : sexe : Male / Femelle

N° Identification : Né(e) le :

Alimentation :

Problème de santé :

Traitement (sur Ordonnance) :

Nom du chien/chat :

Race ou type : sexe : Male / Femelle

N° Identification : Né(e) le :

Alimentation :

Problème de santé :

Traitement (sur Ordonnance) :

Vétérinaire Référant :

Prestations demandées : (à cocher)

- Pension Canine Box extérieur (16€/nuitée)
- Pension Canine Box Chauffé (21€/nuitée)
- Promenade individuelle (3€/nuitée)

- Pension Féline Box intérieur sans fenêtre (13€ / nuitée)
- Pension Féline Box intérieur avec Fenêtre (13.50€ / nuitée)
- Pension Féline Box avec accès extérieur sans fenêtre (15€ / Nuitée)
- Pension Féline Box avec accès extérieur avec fenêtre (15.50€ / Nuitée)
- Hôtel pour chien ou chat

Durée du séjour (en nuitée) : Du : au :

Nous sommes ouverts du Lundi au Samedi de 10h à 12h et de 16h à 18h

Dimanches et Jours fériés de 10h à 12h

Acompte de :€ versé le :

Le solde de la pension est versé à la sortie du ou des animaux.

Je soussigné propriétaire du ou des animaux référencés ci-dessus autorise *la Pension des Aulnes* à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical éventuellement nécessaire pendant le séjour en pension par le vétérinaire ou la clinique à

Les frais seront réglés comme précisé dans l'article 5 du règlement interne de *la Pension des Aulnes*.

Les Propriétaires confirment qu'ils ont pris connaissance des tarifs pratiqués par *La Pension des Aulnes* ainsi que des conditions ci-après stipulées et déclarent les accepter sans aucune réserve.

Fait en double exemplaire, à Touville sur Montfort le

Signature du ou des Propriétaire(s)

Précédé de la mention « Lu et Approuvé »

Signature de *La Pension des Aulnes*

Lu et Approuvé