



1 avenue René Cassin - 22100 DINAN
06 48 81 19 29

**CONTRAT DE RESERVATION
POUR**

NOM, PRENOM DU PROPRIETAIRE :

.....

ADRESSE :

.....
.....

N° DE CARTE D'IDENTITE :

.....

TEL DU DOMICILE :

.....
.....

TEL PORTABLE :

.....
.....

EMAIL :

.....
.....

VOTRE VETERINAIRE :

.....
.....

NOM :

.....
.....

ADRESSE :

.....
.....

TEL/PORTABLE :

.....
.....

EMAIL :

.....
.....

PERSONNE A CONTACTER SI URGENCE :

.....

.....
.....

PERSONNE AUTORISEE A VENIR RECHERCHER VOTRE CHAT :

.....

.....
.....

(Une pièce d'identité lui sera demandée)

DATES DU SEJOUR

DATE D'ENTREE : DATE DE SORTIE :

.....

NOMBRE DE CHATS :NOMBRE DE JOURS :

.....

TOTAL : Nbre de jours x Coût de la pension / jour x Nbre de chat =
..... €

FRAIS DE DOSSIER : 5 €

AARHES (30 % du prix du séjour hors options) : €

OPTIONS SUPPLEMENTAIRES

WEBCAM ANTIPUCE VERMIFUGE CROQUETTES PRISE DE
MEDICAMENTS

Date et signature

Date

« J'ai lu et j'accepte le règlement de Chanima »

Chanima