Contrat de garde : Chat(s)

NOM DU CHAT :

- Ce contrat de garde est signé entre le propriétaire de l'animal et l'entreprise Lucky Services.
- Les engagements sont effectifs durant toute la durée de la garde.

Propriétaire de l'animal

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

E-mail :

Personne en charge de la garde

Nom : DAULIN

Prénom : Stéphane

Adresse : 529 rue de la Pérouse

Code postal : 74190

Ville : PASSY

Téléphone : 07.68.02.28.10

E-mail : luckyservices74190@gmail.com

Entre le propriétaire de l'animal et Lucky Services désignés ci-dessus, il a été convenu et arrêté ce qui suit :

Le propriétaire confie la garde de l'animal désigné ci-dessous, aux conditions stipulées par le présent contrat.

L'animal sera gardé au domicile de Lucky Services

Informations relatives à l'animal

Vétérinaire habituel :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Personne à contacter en cas de problème : *(autre que le propriétaire de l'animal)*

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Lien avec cette personne :

Animal :

Race : Age :ans

Mâle Femelle Castré/stérilisé : Oui Non

Numéro d'identification :

Nourriture :

La nourriture est fournie par le propriétaire de l'animal

Que mange-t-il ?

Nombre de repas par jour : A quelle heure :

La quantité :

Merci de prévoir les gamelles ainsi qu'une quantité suffisante de nourriture pour toute la durée du séjour de votre animal

Renseignements complémentaires sur l'animal :

Est-il à jour de ses vaccins ? Oui Non

A-t-il un problème de santé ?

Suit-il un traitement ? (Si oui, précisez lequel)

Traitements antipuces à jour : Oui Non

Vermifuge : Oui Non

Traitement Tiques : Oui Non

Où dort-il ?.....

A-t-il l'habitude de rester seul dans la journée ? :

Fait-il des bêtises ?

Apprécie-t-il la compagnie des enfants ?

Comment réagit-il avec les autres animaux ? (Male/femelle)

.....
.....
.....

Caractère, comportement :

Soins et attentions particulières qu'il est habitué à recevoir :

.....
.....

Tarif et période de garde

La garde s'effectue :

Du :/...../..... à heures.....

Au/...../..... à heures.....

..... Jours x 16 €uros = €uros HT

Frais supplémentaires éventuels : = €uros HT

Total = €uros HT

NOM DU CHÂT :

Acompte 50% = €uros HT

Espèces Chèque Virement

Frais journaliers fixes indépendamment de l'heure de début de la garde

Solde à régler : Au jour de restitution de l'animal

Liste du matériel, jouet ou accessoires confiés :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à

Le/...../.....

Lu et approuvé

Lu et approuvé

Signature du propriétaire de l'animal

Signature de la personne en charge