SARL L’ARCHE D’URY

47 Route de Fontainebleau

77760 Ury

Tél : 06 89 98 28 78

N°Siret : 510 119 100 00012

N° de capacité : 774672010

Tous les jours de 9h30 à 11h30 et de 17h à 19h

Merci de respecter les horaires d’ouverture et de prendre ***OBLIGATOIREMENT RDV pour amener, reprendre ou visiter la pension***

**Prix pension : 15€/jour (1er chat), 12€/jour (2ème chat) et 10€/jour (3ème chat)**

**Le jour d’arrivée est dû et le jour de départ est offert si le chat part avant 12h, sinon il sera facturé 10€**

OBLIGATION D’ENTREE : -

* CONTRAT REMPLI
* CARNET DE SANTE REMIS A LA PENSION ET A JOUR
* NOURRITURE DU CHAT
* ANIMAL IDENTIFIE
* PRODUIT ANTI PUCE **FAIT** (SI CE N’EST PAS LE CAS LA PENSION METTRA UNE PIPETTE A VOTRE CHAT A VOS FRAIS)

Propriétaire :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

Personne à contacter en cas de problème :

Vétérinaire :

Nom du chat :

Race :

Age : sexe :

 Castré/stérilisé : oui non

Identification :

Caractère :

Mode de vie :

Problème de santé :

Si oui, quel traitement :

Produit anti puce : fait pas fait date :

A partir de 7 ans, nous conseillons vivement une prise de sang de moins de un mois, de manière à détecter des affections qui ne s’expriment pas encore par des symptômes.

Fait (résultat dans le carnet) pas fait

Annotation particulière

En cas de maladie ou blessure, voulez-vous que votre chat soit amener chez le vétérinaire de la pension : oui non

Attention en cas de problème l’arche d’Ury ne pourra pas être tenue responsable

Si la pension n’arrive pas à contacter qui que ce soit pour prendre une décision urgente pour l’animal :

* J’autorise la pension à faire tout ce que le vétérinaire dira pour soigner l’animal (opération, clinique spécialisée…)
* La pension ne doit rien faire sans mon aval et j’assume les conséquences que cela peut avoir sur mon animal
* J’autorise la pension en cas de souffrance de l’animal de le faire euthanasier.

Attention en cas de problème l’arche d’Ury ne pourra pas être tenue responsable et les frais vétérinaires sont à la charge du propriétaire.

Date de réservation :

Du au

Attention tous les jours réservés sont dus.

Nourriture : 2€ /jours

Chauffage : 2€/jour

Médicaments : 2€/jour

Soit jours à € = €

Acompte : = €

Reste à payer = €

Chèque : N° espèce

M, Mme reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales et je les accepte.

Signature de la pension : signature du propriétaire