

CONTRAT DE PENSION



Entre

Le Domaine de Fides, SIRET n°51165673800032, représenté par Emmanuelle Schroders,
Tel : 06.73.44.49.46 Mail : ledomainedefides@gmail.com

Et :

Nom, Prénom _____ Acceptez-vous que votre chien soit donneur de sang ? oui ☐ non ☐
Adresse _____
Code Postal /Ville _____
N° Téléphone _____ N° Téléphone Portable _____
Adresse mail _____

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

Animal :

Nom _____ Né(e) _____
Race/Type _____ Sexe : Mâle/Femelle*
Identification: Puce _____ Tatouage _____
Stérilisé(e) : oui ☐ non ☐ - Si oui : castration chimique ☐ chirurgicale ☐ - Date : _____
Date des dernières chaleurs : _____
Santé et traitements en cours : _____
Régime alimentaire : _____
Nom et coordonnées du vétérinaire traitant : _____

Durée du séjour :

Date d'entrée: _____ Date de sortie: _____
(sur rdv du lundi au samedi de 9 h à 18 h et le dimanche de 17 h à 19 h)

Tarifs :

Tarif de la journée : _____
Nombre de jours : _____
Montant du séjour : _____ Mode de règlement du solde : Ch ☐ Esp ☐ Virt ☐
Toute journée entamée est due.

Arrhes :

30 % d'arrhes seront versées au moment de la réservation et le solde au départ de l'animal. Il est convenu entre les parties, qu'en cas d'annulation du contrat, les arrhes ne seront pas restituées.

Arrhes de _____ € versées le _____ Mode de règlement: Ch ☐ Esp ☐ Virt ☐

Le propriétaire confirme avoir pris connaissances et accepté les tarifs pratiqués par le « Domaine de Fides » ainsi que les conditions générales qui lui ont été remises et telles qu'elles figurent sur le site internet du domaine : www.ledomainedefides.com

Fait en double exemplaire, à Jambville, le

Signature du ou des maîtres
Précédé de la mention « lu et approuvé »

Signature du Domaine de Fides
Précédé de la mention « lu et approuvé »