RÉSERVATION POUR .....

Arrivée à la pension le : .....
Départ le : .....

CONDITIONS SANITAIRES D'ENTRÉE À LA PENSION

Votre chat doit être identifié, stérilisé et vacciné depuis au minimum 3 mois.
Il doit également avoir été vermifugé et traité avec un antipuce systémique 48h avant le début de son séjour.

HABITUDES, CARACTÈRE ET SOINS : PLUS ON EN SAIT, MIEUX C'EST !

Habitudes de vie : ☐ vie en intérieur ☐ accès à une terrasse ☐ accès à un jardin

A déjà été gardé dans une pension : ☐ oui ☐ non

Caractère : ☐ joueur ☐ craintif ☐ sociable ☐ câlin ☐ agressif

Aime : .....

N'aime pas : .....

Soins particuliers / traitement en cours : .....

.....

Pour rester au plus près des habitudes de votre chat, merci de penser à apporter sa couverture ou son panier, ses jouets favoris, sa brosse, ses médicaments si besoin, ou tout autre effet personnel jugé nécessaire.

ALIMENTATION

Repas : ☐ croquettes ☐ pâtée

Quantité : ..... Rythme : .....

Plateau de jeu : ☐ oui ☐ non

Afin d'éviter tout changement alimentaire, merci de fournir la nourriture de votre chat en quantité suffisante pour l'ensemble de son séjour.

Le séjour

Chambre : ☐ sans balcon - 15€/jour ☐ avec balcon - suppl. 3€/ jour
☐ forfait 2e chat - 8€ (nom du 1e chat à préciser : .....)

Accès à l'aire de jeux : ☐ seul uniquement
☐ avec des copains choisis par les soigneurs (vaccination leucose obligatoire)

Accès à la volière : ☐ oui (forcément avec les copains donc vaccination leucose obligatoire)
☐ non

Extras de confort : ☐ fontaine à eau dans la chambre - 1€/jour
☐ pot d'herbe à chat fraîche - 5€
☐ fourniture et/ou application d'antipuces, de vermifuge... *
☐ toilettage (coupe de griffes, shampoing, débourrage, tonte...) *

Bonus santé : ☐ check-up des vacances - 41 €
☐ intervention spécifique (détartrage...) *

* tarif sur demande

Je souhaite recevoir des nouvelles (photos, vidéos...) : ☐ par sms / mms ☐ par WhatsApp ☐ par e-mail

Contacts

Nom du/des propriétaire(s) : .....

Adresse : .....

Portable : ..... E-mail : .....

Personne autorisée à venir récupérer votre chat (nom et portable) :

.....

Vétérinaire habituel (nom et téléphone) : .....

En cas d'urgence :
Personne à contacter (nom et portable) : .....

☐ J'autorise les vétérinaires de ChatDOC à intervenir immédiatement.
Les premiers soins seront apportés proportionnellement au degré d'urgence. Vous en serez informés dans nos meilleurs délais et toute intervention ultérieure fera l'objet d'une demande d'accord préalable.

☐ Je n'autorise pas les vétérinaires de ChatDOC à intervenir.
Aucun geste ne sera pratiqué sans accord préalable.

Je déclare exactes les informations renseignées ci-dessus.

Fait à : .....

Le : .....

Nom : ..... Signature :