

Fiche de renseignements

Au Palais des Coussinets

Coordonnées du propriétaire

Nom : Prénom :

Adresse :

Mail : Tél :

Contact en cas d'urgence (nom) : Tél :

Vétérinaire traitant : Tél :

Chat n°1

Nom : Race :

Date de naissance : Sexe :

Caractère (ex : timide, curieux, méfiant, bavard...) :

Alimentation habituelle (marque, quantité, fréquence des repas) :

Posologie / traitement en cours (l'ordonnance sera fournie) :

☐ Vaccins à jour ☐ Identification (ICAD) ☐ Stérilisé(e) / castré(e)

☐ Traitement antiparasitaire / antipuces à jour

Chat n°2 (si applicable)

Nom : Race :

Date de naissance : Sexe :

Caractère (ex : timide, curieux, méfiant, bavard...) :

Alimentation habituelle (marque, quantité, fréquence des repas) :

Posologie / traitement en cours (l'ordonnance sera fournie) :

☐ Vaccins à jour ☐ Identification (ICAD) ☐ Stérilisé(e) / castré(e)

☐ Traitement antiparasitaire / antipuces à jour

Séjour

Date de la visite préalable :

Séjour du : au :

Conditions générales de vente

☐ Je certifie que j'ai bien lu les CGV.

Fait à : Le :

Signature du propriétaire :