



Formulaire de réservation (un par animal et par séjour)

Vos nom et prénom : *: barrer les mentions inutiles

Votre adresse :

Code postal : Ville :

Courriel :

Votre téléphone domicile : Votre téléphone mobile :

Nom et Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Nom de votre animal : chien/chat *

Petit nom de votre animal : Propre * : Oui Non

Race ou type : Poids de votre animal :

Sexe* : Mâle Femelle - Stérilisé(e)* : Oui Non - Dates des dernières chaleurs { .. / .. / 20 ..

N° de tatouage ou N° de puce : { .. / .. / 20 ..

Date de naissance : Couleur du pelage :

Forfait soins (yeux, oreilles, peau...) ou suivi de traitement médical (2,50 €/j)* : Oui Non

Prescription : { Sur rendez-vous

(Veuillez fournir une copie de l'ordonnance) } obligatoire :

Date d'entrée souhaitée : / / 20 à heures { de 10h00 à 11h30

Date de sortie souhaitée : / / 20 à heures { de 17h15 à 18h30

Toute journée réservée est due (même si le séjour est écourté) } Dimanche et JF :
(forfait 10,00 €).

Chauffage (2,50 €/j)* : Oui Non

Brossage (2,50 €/j)* : Oui Non (apporter le matériel nécessaire)

Fréquence de repas / jour* : matin midi soir à disposition

Fournissez-vous la nourriture de votre animal* ? Oui Non Dosage :

Alimentation habituelle (préciser la marque et la gamme) :

Date anti puces/tiques : .. / .. / 20 .. Date vermifuge : .. / .. / 20 ..

Questionnaire pour les chiens : Dates des dernières vaccinations

CHPP12 : .. / .. / 20 .. - Toux de chenil Bb/KC : .. / .. / 20 .. - Rage : .. / .. / 20 ..

Accepte-t-il d'être promené en laisse par quelqu'un qu'il ne connaît pas* ? Oui Non

Est-il sociable avec les autres chiens* ? Oui Non - Est-il aboyeur* ? Oui Non

Est-il fugueur* ? Oui Non - A-t-il du rappel* ? Oui Non - Est-il destructeur* ? Oui Non

Questionnaire pour les chats : Bac hygiénique : Ouvert* Fermé*

Chat sociable avec les humains* ? Oui Non

Dates des dernières vaccinations : RCPCh feLV : .. / .. / 20 .. Rage : .. / .. / 20 ..

Autres remarques :

Nous mettons sur notre site Internet les photographies de nos pensionnaires. Si vous ne le souhaitez pas, merci de nous en faire part.
 Date et signature du propriétaire de l'animal

N'oubliez pas le **carnet de santé** et la **carte d'identification** de votre animal (à défaut nous ne pourrions l'accepter).

La signature de ce formulaire vaut acceptation du règlement intérieur du Domaine de Léo (consultable sur le site www.ledomaineделеo.fr).



Le Domaine de Léo
Le Mortier – 44440 Pannecé
Aucune réservation n'est recevable sans le versement des arrhes
(Chèque à l'ordre de : Le Domaine de Léo)



Décharge (une par animal et par séjour)

A Pannecé, le

Je soussigné(e) Monsieur, Madame résidant au (adresse complète)

.....

Autorise, durant la durée du séjour, prévu du ... /... / 20... au ... /... / 20..., Madame Catherine Clerc Dubosc, ou tout personnel habilité du Domaine de Léo, à me remplacer pour toute décision d'ordre médicale concernant mon animal (nom et N° tatouage ou puce)

.....

et à prendre contact avec la clinique vétérinaire, rue de Bretagne, 44440 Riaillé, au 02.40.97.80.26 ; pour faire appel à leurs services pour tous soins, examens, médicaments ou interventions d'ordre médicale, qu'il serait nécessaire de prodiguer.

En outre, pour consultation téléphonique en cas de nécessité, voici les coordonnées du vétérinaire habituel de mon animal : Clinique ou Docteur, exerçant à (adresse).....

Téléphone :

Je m'engage, à régler tous frais médicaux, de déplacement ou de transport, nécessaires à la santé de mon animal.

Pour valoir ce que de droit ;

Signature du propriétaire de l'animal