

Fiche de renseignements

Propriétaire:

Adresse:

Téléphone: Portable:

Nom et téléphone d'un tiers pouvant être contacté:

Adresse et téléphone du lieu de déplacement:

Vétérinaire habituel: (*nom et adresse*).....

Jour et heure d'arrivée:

Jour et heure de départ:

Nom du chien (ne): Race:

N° d'identification:

Né (é) le: Sexe: Mâle Femelle.....

Stérilisée : oui non (*entourez la réponse*)

Date du dernier vermifuge:

Date des dernières chaleurs

Traitement médical:
(*précisez*).....

Comportement avec les autres chiens:
(*précisez*).....

Nom du 2^{ème} chien (ne): Race:

N° d'identification:

Né (é) le: Sexe: Mâle Femelle.....

Stérilisée : oui non (*entourez la réponse*)

Date du dernier vermifuge:

Date des dernières chaleurs

Traitement médical:
(*précisez*).....

Comportement avec les autres chiens:
(*précisez*).....

Je soussigné,
autorise **la pension canine Davoli**, à effectuer les démarches nécessaires en vue d'un acte médical ou chirurgical, par le vétérinaire de l'établissement.

Les frais seront à la charge du propriétaire, et réglés suivant les modalités énoncées dans les conditions générales.

Fait à

Le:

*Françoise Olivier
Les Réages de la muette - 20 route de Fromonvilliers - 45480 Autruy sur Juine*

Téléphone fixe : 02.38.34.68.60 – Téléphone portable : 06.85.73.43 08

e-mail : davolipensioncanine@hotmail.fr

N° Siret: 514 012 376 00018