

CONTRAT

ENTRE :

PENSION CANINE DE LA CUADRILLA ,

SIRET n°43406203000011 Certificat de capacité canine (N°2022/3a8d-c187)

représentée par **Monsieur Jan-loup DARROZE**

551 route de Hourcs 40300 Orthevielle

Tél : 06 12 48 10 30

Mail : pensioncaninedelacuadrilla@gmail.com

ET :

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone : **Mail :**

Personne à prévenir en cas d'urgence :

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

PENSIONNAIRE(S) :

Nom du chien :

Race ou type : **Categorisé**

Né(e) le :

Identifié(e) n°:

Date des dernières chaleurs :

Problème de santé : **Traitement**

Sexe : Femelle Mâle **Stérilisé(e) :** Oui Non

Vétérinaire traitant :

SÉJOUR

Du lundi au vendredi : les entrées et sorties se font sur RDV entre 9h et 12h ou 14h et 18h,

Dimanche et jours fériés : les entrées et sorties se font sur RDV entre 17h et 19h.

Date et heure d'entrée :

Date et heure de sortie :

Nourriture fournie par la pension : Oui / Non

FACTURATION : nb joursx 16€ (si options +.....) = **total TTC**

Acompte de €, versé le

Le solde de la pension (..... €) sera versé le jour de l'entrée dans les lieux.

Les maîtres confirment qu'ils ont pris connaissance des tarifs pratiqués par la Pension de la Cuadrilla ainsi que des conditions stipulées dans le présent document et déclarent les accepter sans aucune réserve.

Fait (en double exemplaire), à le

Signature du ou des maîtres
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature Pension de la Cuadrilla
(précédée de la mention « lu et approuvé »)