

PENSION POUR CHIENS ET CHATS – OF LIBERTY – FICHE DE RÉCEPTION

Nom	Race Chien / Chat	Sexe	Castré / Stérilisé	Né le ____ / ____ / ____
				N° de puce : _____

Nourriture spécifique ? Allergie ? Autres problèmes ?	Traitements Vétérinaires (derniers 12 mois)	Nom et n° de téléphone du vétérinaire traitant

En cas de problème : transport chez le vétérinaire par : _____
ou une entreprise choisie par le chenil _____ (à la charge du propriétaire)

Propriétaire

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ E-mail : _____

Premier séjour : ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Constat état de l'animal à l'arrivée : _____

Poids à l'entrée : _____

Signature du propriétaire : _____ Signature du chenil : _____

Remarque pendant le séjour :

--

Poids à la sortie : _____

Constat état animal au départ : _____

Signature du propriétaire : _____ Signature du chenil : _____