

# SARL PENSION ANIMAUX 66

Chemin de Saint Bernard , " Jaz Est " 66600 Rivesaltes

Tél : 04 68 80 55 92 / 06 08 51 15 02 Siret : 533 752 929 00018

N° TVA intracommunautaire : FR65533752929



Email : [contact@pension-animaux-66.com](mailto:contact@pension-animaux-66.com)

Site internet : [www.pension-animaux-66.com](http://www.pension-animaux-66.com)

Propriétaire : _____	Email : _____
Adresse : _____	Tél : _____
Code postale : _____	Ville : _____
Nom et tél d'une personne pouvant être contacté e : _____	

## CONTRAT DE PENSION

Nom du chien ou du chat : _____	Race : _____	Male <input type="checkbox"/>	Femelle <input type="checkbox"/>
Date de naissance : __ / __ / ____	N° de puce : _____		
Date d'arrivée : __ / __ / ____	Vaccinations	Date de Vaccination : __ / __ / ____	
Date de départ prévu : __ / __ / ____	Observations :		
Votre animal sera seul en box oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			

Nom du chien ou du chat : _____	Race : _____	Male <input type="checkbox"/>	Femelle <input type="checkbox"/>
Date de naissance : __ / __ / ____	N° de puce : _____		
Date d'arrivée : __ / __ / ____	Vaccinations	Date de Vaccination : __ / __ / ____	
Date de départ prévu : __ / __ / ____	Observations :		
Votre animal sera seul en box oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			

Toute journée entamée est dûe

Toute prolongation du séjour doit nous être signalée - **Voir conditions générale au verso**

Prix de la journée de pension :	chien 16,00€ TTC	chat 15,00€ TTC
NOMBRE DE JOURS	<input type="text"/>	Forfait Médicament : 3,00 € TTC
TOTAL HT	<input type="text"/>	Forfait Chauffage : 3,00 € TTC
TVA 20%	<input type="text"/>	
MONTANT TOTAL TTC	<input type="text"/>	Supplément divers : _____

\* Modalité de règlement : 50 % à la reservation du chient ou du chat , le solde le jour du départ.

Acompte : \_\_\_\_\_ Solde : \_\_\_\_\_

Frais vétérinaires résultants de maladies,blessures ou accidents non compris dans le montant de la pension et à la charge exclusive du propriétaire.Le propriétaire autorise la pension à faire intervenir le vétérinaire de , son choix, les frais resteront à la charge du propriétaire.

Nom et adresse du Vétérinaire habituel (sauf urgence) : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Fait à Rivesaltes le :

Le propriétaire du chien ou du chat  
" Lu et Approuvé "

La Pension