

## Contrat de séjour n° .....

### Date du jour :

### Coordonnées propriétaire :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Autre personne de contact pendant le séjour : .....

### Coordonnées du chien/chat :

Nom : ..... Sexe : Mâle C / NC      Femelle St / Non-St

Race : ..... Date dernières chaleurs : .....

Date de naissance : ..... Vétérinaire habituel : .....

N° Chip/Tatoo : .....

**Vaccins chiens :**    ☐ Maladie de Carré (C)    ☐ Parvovirose (P)    ☐ Hépatite canine (H)    ☐ Leptospirose (L)

☐ Bordetellose (toux des chenils) (Bb)    ☐ Parainfluenza (toux des chenils) (Pi)

Préciser : .....

**Vaccins Chats :**    ☐ Corysa    ☐ Thyphus    ☐ Leucose    Préciser :

.....

Particularités alimentaires : ..... Nombres de repas par jour : .....

Traitement anti-puces à jour : Oui / Non      Vermifuge : Oui / Non

Habitudes comportementales, sociabilité : .....

Objets apportés par le propriétaire : .....

Problèmes de santé : Oui / Non

Si oui, préciser : .....

Traitements médicamenteux en cours : Oui / Non

Si oui, préciser : .....

