



Contrat de réservation

Entre: « La Vallée de la Veude » (SIRET n° 51525284900028) représenté par Chrystèle Néron, Marne 86230 Sérigny Tél : 06 45 82 18 79 - Mail : bernois.veude@hotmail.fr

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 1 : Sexe : Femelle / Mâle

Race ou type : Né(e) le :

Identifié(e) n°: Stérilisé(e) : Oui / Non

Ou date des dernières chaleurs :

Date du dernier traitement antiparasitaire externe : Vermifugé le :

.....

Problème de santé : Non / Oui Vétérinaire traitant (adresse et téléphone) :

.....

Nourriture fournie par la pension : Oui / Non Sortie avec d'autres chiens : Oui / Non

Autorisation à la publication de photos du chien sur le site internet : Non / Oui

Nom du chien 2 : Sexe : Femelle / Mâle

Race ou type : Né(e) le :

.....

Identifié(e) n°: Stérilisé(e) : Oui / Non

Ou date des dernières chaleurs :

Date du dernier traitement antiparasitaire externe : Vermifugé le :

.....

Problème de santé : Non / Oui Vétérinaire traitant (adresse et téléphone) :

.....

Nourriture fournie par la pension : Oui / Non

Sortie avec d'autres chiens : Oui / Non

Nom du chien 3 : Sexe : Femelle / Mâle

Race ou type : Né(e) le :

.....

Identifié(e) n°: Stérilisé(e) : Oui / Non

Ou date des dernières chaleurs :

Date du dernier traitement antiparasitaire externe : Vermifugé le :

.....

Problème de santé : Non / Oui Vétérinaire traitant (adresse et téléphone) :

.....

Nourriture fournie par la pension : Oui / Non

Sortie avec d'autres chiens : Oui / Non

SÉJOUR (entrées et sorties 7j / 7, sur rdv, à définir ensemble)

Date et heure d'entrée : Date et heure de sortie :

.....

FACTURATION : Arrhes de :€ (30%), versées lepar chèque, virement, espèces.

Crédit Mutuel de Chinon IBAN : FR76 1027 8372 1700 0111 6140 148 BIC : CMCIFR2A

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

Arrhes non restituées si annulation ou réduction de la durée du séjour (tout séjour réservé est dû) .

Si la reprise du chien se fait en dehors des horaires, un supplément de 10 euros sera facturé.

Les maîtres confirment qu'ils ont pris connaissance des tarifs pratiqués par la Vallée de la Veude ainsi que des conditions stipulées et déclarent les accepter sans aucune réserve.

Fait en double exemplaire à

Le / /

Chrystèle Néron

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Cachet et signature

Elevage "La Vallée de la Vende"

Marne

86230 SERIGNY

Tél. 05 49 90 58 87

SIRET 515 252 849 00028