

Gîte Canisport



Nom du chien:(1)_____ (2)_____

Propriétaire:_____

Race : (1) _____ (2) _____

Age : (1) _____ (2) _____ Sexe : (1) _____ (2) _____

Opéré : (1) _____ (2) _____ carnet de santé: _____

Allergie : _____ Médication _____

* Maison: _____ Cell _____

Téléphone en cas d'urgence : _____

Adresse : _____

Code postal _____ A mail _____

Note de comportement : _____

Avec autres chiens : _____

Sorte de nourriture : _____

Alimentation quantité. _____

Dans la dernière année : a-t-il été malade _____

a-t-il eu des puces _____

Le carnet **SANTÉ à jour est obligatoire** (vaccin. base, rage, toux de chenil).

Le propriétaire autorise et accepte de payer la totalité des frais de vétérinaires en cas d'urgence, de maladie ou Euthanasie si nécessaire au cours de son séjour. Pour un maximum de \$ _____

Le Gîte Cani-Sport se dégage de toute responsabilité en cas où votre animal fugue ou tombe malade suite à son séjour.

Si le chien n'est pas récupéré dans les 10 jours après la date prévus du retour du propriétaire. Que celui-ci ne donne aucunes nouvelles et qu'il nous est impossible de le rejoindre. Le Gîte Cani-Sport peu disposer du chien à sa guise. Le montant total de la pension est payable en totalité pour récupérer votre chien. 2016

Signature du ou des propriétaires : _____