

## COORDONNEES

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

VILLE :

TELEPHONE :        /        /        /        /

TELEPHONE DU CORRESPONDANT:

ADRESSE MAIL :

---

## FICHE DE VOTRE COMPAGNON

NOM DU CHIEN :

AGE :

RACE :

SEXE : M ☐ F ☐ STERILISE OU CASTRE OUI ☐ NON ☐

NUMERO DE PUCE.....

OBSERVATION.....

---

## HORAIRES

DATE DU SEJOUR : DU ...../...../.....AU...../...../.....

ARRIVEE: MATIN: 9h à 10h ☐ SOIREE : 18h à 19h ☐

OU ACCORD AVEC PENSION .....h.....

DEPART : MATIN: 9h à 10h ☐ SOIREE : 18h à 19h ☐

OU ACCORD AVEC PENSION .....h.....

## REPAS

AVEC CROQUETTES DE LA PENSION:    OUI ☐                      NON ☐

MARQUE DE CROQUETTES :

RATION JOURNALIERE :

---

## TOILETTAGE

OUI ☐                      NON ☐

COUPE DES ONGLES ☐

BAIN BRUSHING ☐

DEBOURRAGE ☐

TONTE ☐

COUPE CISEAU ☐

TRIMMING ( EPILATION ) ☐

---

## PARTIE RESERVEE A LA PENSION

NOMBRE DE JOURS :                      PRIX DU SEJOUR :                      ACOMPTE VERSE :

---

“LU ET APPROUVE”

LA PENSION

SIGNATURE