



Demande de séjour en pension canine

Vous

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Adresse:

Votre chien

Nom :

Race :

Âge :

Sexe :

Stérilisé/castré : OUI / NON

Poids :

Date du séjour souhaité

Du/...../.....

à (horaire)

Au/...../.....

à (horaire)

ATTENTION :

Il n'y a pas d'entrée ni de sortie les jours fériés.

Les dimanches, les arrivées et les départs se font entre 17h00 et 19h00.

En cas de force majeure, il vous est tout de même possible d'emmener ou récupérer votre animal en dehors des horaires d'ouverture ainsi que les dimanches, un supplément de 15€ sera alors rajouté à votre séjour.

Santé et alimentation

- Votre chien est-il à jour de ses vaccins : CHPL : OUI / NON

Toux du chenil : OUI / NON

Rage : OUI / NON (obligatoire pour les chiens de catégorie)

- Votre chien a-t-il un traitement médical : OUI / NON

Si oui, veuillez préciser :

.....
.....

- A t'il des allergies connues : OUI / NON

Si oui, veuillez préciser :

.....

- Quel est son régime alimentaire ?

Croquettes / Alimentation ménagère / Barf

Pour tout régime alimentaire autre que les croquettes, il vous sera demandé d'emmener les rations de votre chien en quantité suffisante pour la durée du séjour. Nous avons un frigo et un congélateur dédié au stockage des aliments frais.

Comportement

- Votre chien est-il sociable avec ses congénères ? OUI / NON / A TESTER
- A t'il des comportements particuliers ? OUI / NON
- Veuillez préciser (Peur, anxiété, agressivité, destruction, fugue, protection de ressources..)

.....

- A t'il déjà séjourné en pension ? OUI / NON
- Si oui, comment cela s'est il passé?

.....

Information complémentaire à savoir pour le bon déroulement du séjour de votre chien

.....

J'atteste sur l'honneur que toutes les informations indiquées ci-dessus sont exactes

Date :

Signature :

« Les Compagnons de Callen »

EI

4 chemin du cap de la barade

40430 Callen

Tel : 06 66 31 63 77

Mail : lescompagnonsdecallen@gmail.com

Siret : 83172147700030