



## **Demande de séjour en pension féline**

### **Vous**

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Adresse:

### **Votre chat**

Nom :

Race :

Âge :

Sexe :

Stérilisé/castré : OUI / NON

### **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 chat est-il à jour de ses vaccins : OUI / NON
- Votre chat 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 humide / Barf

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

### **Comportement**

- A t'il des comportements particuliers ? OUI / NON
- Veuillez préciser (Peur, anxiété, agressivité ...)

.....  
.....  
.....

- 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 chat**

.....  
.....  
.....

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