

CONTRAT DE RESERVATION avec versement d'Arrhes

NOM - PENOM : _____			
ADRESSE : _____			
CODE POSTAL : _____	VILLE : _____		
Tél fixe : _____	Tél portable : _____	Tél en cas d'urgence : _____	
Adresse mail : _____		Tél de votre vétérinaire : _____	
Nom de votre vétérinaire : _____			
souhaite réserver pour	Chat(s) <input type="checkbox"/>	Nombre : <input type="checkbox"/>	
	Type : <input type="checkbox"/>	Nombre : <input type="checkbox"/>	

1- Nom : _____	Race / Type : _____	Mâle <input type="checkbox"/>
Tatouage / Puce _____	Né(e) le : _____	Femelle <input type="checkbox"/>

2- Nom : _____	Race / Type : _____	Mâle <input type="checkbox"/>
Tatouage / Puce _____	Né(e) le : _____	Femelle <input type="checkbox"/>

3- Nom : _____	Race / Type : _____	Mâle <input type="checkbox"/>
Tatouage / Puce _____	Né(e) le : _____	Femelle <input type="checkbox"/>

Un séjour en pension pour la période du : _____ au : _____ inclus

(le jour d'arrivée et de départ est compté comme journée pleine quelle que soit l'heure d'arrivée ou de sortie)

TARIFS / Jour :	
Chats :	15,00 €
Soins & administration de médicament :	2,00 €
Nombre de jours :	_____
Tarif de la journée	15,00 €
Total TTC (nombre de jours X tarif journalier)	_____
ARRHES : 50% du montant du séjour (hors options) à verser à la réservation	

J'atteste que mon compagnon (nom) _____ doit suivre : un traitement médical
 un régime alimentaire

Descriptif : _____

OPTIONS : Prise en charge à domicile Toilettage
 Retour à domicile Repas supplémentaire
 Autres : _____

CONDITIONS GENERALES :

- Il est convenu entre les parties qu'en cas d'annulation du contrat, les arrhes ne seront pas restituées ;
- Toute prolongation de séjour de l'animal chez ESPACHAT doit être impérativement être signalée au moins 24 heures avant la date d'échéance prévue initialement. Le cas échéant, les jours supplémentaires, ainsi qu'une taxe de 10€/ jour seront facturés.
- Les frais vétérinaires résultant de maladie, blessures ou accidents ne sont pas compris dans le montant de la pension et sont à la charge exclusive du propriétaire de l'animal. ESPACHAT fera appel au vétérinaire de son choix, ce que le propriétaire de l'animal reconnait accepter ;
- Tout animal entrant en pension devra être muni de son carnet de vaccination à jour selon les prescriptions vétérinaires, garantissant l'immunité contre **Corryza, Thyphus, Leucose** ;
- Tous les soins (administration de médicaments) nécessaires à l'animal devront être signalés le premier jour de la prise en charge. Les médicaments et l'ordonnance du vétérinaire devront être mis à disposition d'ESPACHAT. Il sera demandé un supplément par jour et par chat pour tout traitement à administrer ou soins à effectuer à ce
- Il sera servi un repas par jour. Sur demande expresse, il sera servi un deuxième repas avec un supplément de prix.
- La nourriture de l'animal reste au choix du propriétaire dans la limite de la gamme des produits détenus par ESPACHAT. Toute nourriture spécifique entraînera un coût supplémentaire ;
- Le jour d'arrivée et de départ est compté comme journée pleine quelle que soit l'heure d'arrivée ou de départ ;
- Les chattes en chaleur ne sont pas admises.**

Je confirme que les données indiquées sont exactes, certifie avoir pris connaissance et accepte les conditions générales .

Lu et approuvé le : _____

Signature : _____

Cette pré-réserve est retenue durant une période de 5 jours (date du mail ou enregistrement sur site internet faisant foi) ;
La réservation sera ferme et définitive dès réception du présent contrat signé, accompagné du règlement des arrhes ;

Cadre réservé :	Numéro de facture : _____	Encaissé le : _____
Montant de la pension : _____	Arrhes versés : _____	Encaissé le : _____
Supplément : _____	Solde dû : _____	Encaissé le : _____