

DOG PARADISE RESORT

587 ROUTE DU SAPPÉL - 01450 LABALME/CERDON

06.72.80.49.60 mail : dog01paradise@gmail.com

CONTRAT DE PENSION CANINE ET FELINE

HORAIRES :

La pension est ouverte au public pour les entrées et sorties de 11h à 12h et de 14h à 19h.

Les entrées et sorties ainsi que les visites de la pension se font uniquement sur rendez vous.

PRESTATIONS ET TARIFS : Les prix sont à la journée, pour les arrivées du soir entre 18h et 19h le prix du séjour débutera le lendemain. Pour les arrivées du milieu de journée le tarifs sera alors de 12, 50 € pour la première journée.

- Pension sans alimentation **25€ par jour pour 1 pensionnaire + 3€ de chauffage l'hiver**
.....35€ par jour pour 2 pensionnaires (même Chambre/parc)
- Pension sans alimentation avec promenade quotidienne (chien tenu en laisse)
.....30 € par jour pour 1 pensionnaire + **3 € de chauffage l'hiver**
.....45€ par jour pour 2 pensionnaires, promenés ensemble.
- Option bain fait par nos soins
.....25€ très petits chiens (moins de 5kg)
.....45€ petits chiens et moyens chiens (de 5 à 20kg)
.....60€ grands chiens (+ 15€ si longue fourrure)

ENTRE **DOGPARADISE RESORT**, SIRET n° 85169947000015, représenté par Madame MARINI Maud titulaire de l'ACACED, résident à la pension canine, n° tél 0672804960 ET

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Téléphone..... email.....

Personne à prévenir en cas d'urgence..... tél.....

PENSIONNAIRE(S) 1

Nom du chien
.....identification.....

Race ou type..... sexe né(e)
le.....

Date dernières chaleurs..... stérilisé(é).....

Problème de santé particulier.....

Problèmes de comportement :

Vis-à-vis de l'homme :

Si oui précisez :

Vis-à-vis des autres congénères :

Si oui précisez :

Aboyeur : Non

Autre :

PENSIONNAIRE(S) 2

Nom du chienidentification.....

Race ou type.....sexené(e) le.....

Date dernières chaleurs.....stérilisé(é).....

Problèmes de santé particulier.....

Problèmes de comportement :

Vis-à-vis de l'homme : Oui / Non

Si oui précisez :

Vis-à-vis des autres congénères : Oui / Non

Si oui précisez :

Aboyeur : Oui / Non

Autre :

PENSIONNAIRE(S) 3

Nom du chienidentification.....

Race ou type.....sexené(e) le.....

Date dernières chaleurs.....stérilisé(é).....

Problème de santé particulier.....

Problèmes de comportement :

Vis-à-vis de l'homme : Oui / Non

Si oui précisez :

vis-à-vis des autres congénères : Oui / Non

Si oui précisez : Surtout vis-à-vis des femelles

Aboyeur : Oui / Non

Autre :

DUREE DU SEJOUR 1 (sur rendez-vous exclusivement)

Jour d'arrivée.....horaire.....

Jour de départ.....horaire.....

DUREE DU SEJOUR 2 (sur rendez-vous exclusivement)

Jour d'arrivée.....horaire.....

Jour de départ.....horaire.....

- Administration de médicaments.....gratuit (sur ordonnance)
- Pansements.....gratuit
- ~~Demande d'isolement pour comportement difficile~~
- Autorise la cohabitation de mon animal avec d'autres pensionnaires sachant que cela peut impliquer un risque de blessure.

Le séjour est à régler le jour d'entrée de votre chien. Les chèques ne sont pas acceptés. Uniquement virement en instantané ou espèces.

TOTAL DEVIS 1..... ACOMPTE 50 € versé le

TOTAL DEVIS 2..... ACOMPTE 50 €versé le

SOLDE 1 A VERSER le jour de l'entrée de votre chien :

SOLDE 2 A VERSER le jour de l'entrée de votre chien :

Les maîtres attestent avoir pris connaissance des tarifs pratiqués par DOG PARADISE , ainsi que des conditions générales ci-jointes et déclarent les accepter sans aucune réserve.

Fait en double exemplaire

Labalme le 16/02/2022

Signature du ou des maîtres

Signature DOG PARADISE RESORT

Mention « lu et approuvé »

mention « lu et approuvé »