

Le propriétaire ou le la personne mandatée par le propriétaire			
Nom - Prénom			
Adresse			
Code Postal		Commune	
N° de téléphone			
N° de GSM			
E-mail			
Acceptation des conditions générales <input type="checkbox"/>			
Dates du séjour			
Date et heure d'entrée		Date et heure de sortie	
Soit - - - -		Jours x 13 € = - - - - - €	
Séjour longue durée		€	
Nom du chien		Race	
Age		Mâle Castré <input type="checkbox"/> / Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée <input type="checkbox"/>	
Identification ou signalement			
Puce et/ou Tatouage N° et emplacement			
Signalement :			
Attention particulière pour les repas ?			
Nourritures : Croquettes <input type="checkbox"/> / Boîtes <input type="checkbox"/> / Fraîches <input type="checkbox"/>		Moment du repas : Matin <input type="checkbox"/> / Midi <input type="checkbox"/> / Soir <input type="checkbox"/>	
Remarque :			
Vétérinaire			
Nom - Prénom			
Adresse			
Code Postal		Commune	
N° de téléphone		N° de GSM	
Soins particuliers - médicaments:			
Personne de contact ou mandatée			
Nom - Prénom			
N° de téléphone			
N° de GSM			
date et signature du propriétaire ou de son mandataire		signature du responsable du gite canin	