

## CONTRAT DE RESERVATION avec versement d'Arrhes

NOM - PENOM :	_____		
ADRESSE :	_____		
CODE POSTAL :	VILLE :	_____	
Tél fixe :	Tél portable :	Tél en cas d'urgence :	_____
Adresse mail :	_____		
Nom de votre vétérinaire :	Tél 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"/>	STERILISE	OUI <input type="checkbox"/>
Tatouage / Puce	Né(e) le :	Femelle <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>

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

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

<b>TARIFS / Jour :</b>	
Chats :	18,00 €
Soins & administration de médicaments / soin	3,00 €

Nombre de jours :	_____
Tarif de la journée	18,00 €
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 PAYANTES :**  Prise en charge à domicile  Retour à domicile  Autres : \_\_\_\_\_  
 Veuillez vous adresser à notre secrétariat  
 ou Voir les conditions sur notre site internet

### CONDITIONS GENERALES :

- Le paiement du séjour en pension est fait par le versement de 50% du montant sous forme d'arrhes (permettant la validation de la réservation) et du règlement du solde au plus tard le jour de l'admission en pension ;
- 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 EDUCANIN doit impérativement être signalée au moins 24 heures avant la date d'échéance prévue initialement. Le cas échéant, les jours supplémentaires seront facturés, majorés de 10€ pour frais de gestion ;
- 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 reconnaît 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. La vaccination doit avoir été effectuée au plus tard 6 jours avant le jour d'arrivée en pension ;**
- Tous les soins (et administration de médicaments) nécessaires à l'animal devront être signalés le jour d'arrivée. Les médicaments et l'ordonnance du vétérinaire devront être mis à disposition d'ESPACHAT. Il sera demandé un supplément par soin et par chat pour tout traitement à administrer ou soins à effectuer à ce dernier ;
- Il sera servi un repas par jour. Sur demande expresse, un deuxième repas peut être prévu ;
- La nourriture de l'animal reste au choix du propriétaire dans la limite de la gamme des produits détenus par ESPACHAT. Toute nourriture spécifique devra être fournie ;
- 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.**
- Tout dépôt ou reprise de votre compagnon en dehors des horaires habituels d'ouverture devra avoir notre accord et sera facturé en supplément de 30 €.

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

Lu et approuvé le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Cette pré-réservation 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, représentant 50% du montant du séjour ;**

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