

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 | | | |
| Chien(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 : | | | |
| Studio : | 26,50 € | Nombre de jours : _____ | |
| Box : | 22,00 € | Tarif de la journée : _____ | |
| Soins & administration de médicament | | 2,00 € | |
| | | 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 :

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Prise en charge à domicile | <input type="checkbox"/> Toilettage |
| <input type="checkbox"/> Retour à domicile | <input type="checkbox"/> Repas supplémentaire |
| <input type="checkbox"/> 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 EDUCANIN 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. EDUCANIN 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 Carré, Hépatite, Parovirose, **Toux du Chénil (vaccins Pneumodog ou Intra-nasal)**.
- 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 de EDUCANIN. Il sera demandé un supplément par jour 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, 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 EDUCANIN. 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 chiennes 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-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 ;

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