



# PENSION ANIM'HÔT

Route de Cysoing  
59242 TEMPLEUVE  
Tél: 03.20.84.37.26  
Port: 06.03.27.94.83

[contact@animhot.fr](mailto:contact@animhot.fr)  
SIRET 42478088000037

[www.animhot.fr](http://www.animhot.fr)  
TVA FR1142478088001



Anim'Hôt vous remercie de la confiance que vous lui accordez pour la garde de votre compagnon.  
Anim'Hôt s'engage à mettre tout en œuvre pour le soigner le mieux possible grâce à un hébergement fonctionnel et désinfecté quotidiennement ; une nourriture adaptée à ses besoins et à son stade physiologique ; deux sorties quotidiennes ainsi que les soins éventuels et des caresses sans supplément !

## CONTRAT DE PENSION

Entre **ANIM'HÔT**, représenté par son gérant Mr Cayzeele Xavier, et :

Mme, M.....

Adresse..... Ville.....

Tel.....mail.....

**Date et heure d'arrivée** ..... **Date et heure de départ**.....

Nom de l'animal.....	Race.....	CHIEN	CHAT
N° d'identification.....	Date de naissance.....	MALE	FEMELLE
		CASTRÉ	STÉRILISÉE

Nom de l'animal.....	Race.....	CHIEN	CHAT
N° d'identification.....	Date de naissance.....	MALE	FEMELLE
		CASTRÉ	STÉRILISÉE

REMARQUES ÉVENTUELLES (état de santé, comportement, traitement, soin, alimentation...): ..... .....
---

### OBLIGATIONS POUR UN SEJOUR EN PENSION :

Votre animal doit obligatoirement être **identifié** (tatouage ou puce électronique) et à jour de ses vaccinations.  
**Vaccins obligatoires pour les chiens** : Maladie de carré, Hépatite, Parvovirose, Leptospirose et toux de chenil  
**Vaccins obligatoires pour les chats** : Leucose, typhus, coryza  
**Vaccins obligatoires pour les NAC** : Lapins : myxomatose

### LE JOUR D'ARRIVEE

Apporter le **carton de santé ou passeport** de l'animal avec les vaccinations à jour + **carte d'identification**  
Quelques affaires personnelles (panier, coussin, jouet, os...) - pas de gamelle – pas de litière - pas d'alimentation  
La direction se dégage de toute responsabilité en cas de perte ou dégradation des affaires personnelles laissées pour le séjour  
Le **N° de téléphone** de la personne de référence à prévenir en cas d'urgence  
**Si votre compagnon suit un traitement vétérinaire UNIQUEMENT**: apporter le traitement pour la durée du séjour + ordonnance  
**Si votre compagnon suit un régime vétérinaire UNIQUEMENT**: apporter une quantité suffisante de croquettes pour le séjour dans une boîte hermétique incassable avec doseur incassable

**MOTIFS DE REFUS DE GARDE :**

Vaccinations incomplète, périmées ou protocole de vaccination mal respecté  
 Identification inexistante  
 Animal en mauvaise condition physique (sauf animaux âgés ou en cours de traitement)  
 Animal atteint d'une maladie contagieuse  
 Animal présentant des signes d'agressivité vis-à-vis des ses soigneurs

**CONDITIONS DE RESERVATION ET DE REGLEMENT :**

Pour toute réservation en **période de vacances scolaires** (Toussaint, Noel, Février, Pâques, juillet-août) et **week-end avec jour férié**, un acompte de 50% du montant du séjour est à **régler lors de la réservation**.

- La réservation est effective dès réception du présent contrat signé accompagné du 1<sup>er</sup> règlement. En cas d'annulation, l'acompte reste acquis, sauf en cas de décès de l'animal (certificat vétérinaire).
- Le solde du règlement est à régler le jour départ de l'animal.
- Les séjours écourtés ne font l'objet d'aucun remboursement.
- Tout retard d'arrivée de plus de 24h non signalé annule le présent contrat

**En dehors des périodes de vacances scolaires et week-end avec jour férié, le séjour de votre compagnon sera à régler le jour de son départ au plus tard. Pas de pénalités en cas d'annulation ou de changement de dates.**

**TARIFS**

1 chien		17€/j (14€/j pour les chiens de moins de 8 kg)
2 chiens (même famille, même box)		25€/j (22€/j pour les chiens de moins de 8 kg)
3 chiens (même famille, même box)		30€/j
1 chat		10€/j
2 chats (même famille, même box)		15€/j
1 chien+ 1 chat	(même famille)	23€/j
Lapin	(dans sa cage)	4€/j
Prise en charge et retour à domicile		1€/km

**Le tarif comprend : l'hébergement, l'alimentation, la litière, les sorties et les soins éventuels**

..... jours X .....€ = .....€ (chaque journée entamée est due)

Acompte 50% = .....€ (à nous retourner avec le présent contrat daté et signé)

**HORAIRES POUR L'ACCUEIL DES PENSIONNAIRES:****VACANCES SCOLAIRES**

**Tous les jours de 9h à 12h et de 14h à 19h .**

**HORS VACANCES SCOLAIRES**

**De 9h à 12h et de 17h à 19h.**

**Fermeture le mercredi .**

**Autres visites sur rendez vous.**

**SIGNATURE DU PROPRIETAIRE** (lu & approuvé)

Fait à.....le.....

