

## CONTRAT DE GARDE D'ANIMAUX

Les engagements sont effectifs pour les deux parties durant toute la durée de la garde.

### PROPRIETAIRE DE L'ANIMAL

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone portable \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### PERSONNE EN CHARGE DE LA GARDE

HUET Emmanuelle 7, le Coeur du Bourg 17100 VENERAND  
Téléphone : 05 46 93 38 98 Portable : 0663779518 E-mail : [emmanuellebarnabe@yahoo.com](mailto:emmanuellebarnabe@yahoo.com)

L'animal sera gardé :  au domicile du propriétaire  au domicile de la personne en charge de la garde

Clinique vétérinaire référente :

Personne à contacter en cas de problème (autre que vétérinaire de l'animal) :

Nom \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### ANIMAL A GARDER

chien  chat  autre (préciser \_\_\_\_\_)

Nom de l'animal \_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_

mâle  femelle  castré  stérilisé

puce électronique \_\_\_\_\_ N° TATOUAGE \_\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_ Poids \_\_\_\_\_

### La nourriture est fournie par le propriétaire de l'animal

Que mange t'il? \_\_\_\_\_ Quelle dose? \_\_\_\_\_ A quelle heure ? \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Est-il à jour de ses vaccins ? \_\_\_\_\_ (fournir carnet de santé)

