

# CONTRAT DE VISITES À DOMICILE

Entre les soussignés

**La Patte Nordique, bien-être animal**

Représenté par Magali Boulet, propriétaire

178 rue Principale, Saint-Aimé-des-Lacs, Québec, G0T 1S0

(418)-633-1518

[magali.boulet@outlook.com](mailto:magali.boulet@outlook.com)

et

**Le propriétaire du ou des animaux**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

**OBJECTIF DU CONTRAT**

Le propriétaire souhaite que son ou ses animaux bénéficient de visites à domicile lors de son absence à court ou moyen terme.

## CONDITIONS ET MODALITÉS

- En cas d'incident, les consultations et frais de vétérinaire sont à la charge du propriétaire.
- AUTORISATION MÉDICALE : En cas de suspicion de maladie, la pension se réserve le droit d'emmener le chien chez le vétérinaire à la charge du propriétaire.
- La Patte Nordique décline toute responsabilité en cas de décès du chien.
- La nourriture, la médication et l'équipement doit être fournie par le propriétaire durant les visites. En cas d'insuffisance de nourriture, La Patte Nordique en fournira à la charge du propriétaire.
- La Patte Nordique s'engage à vérifier que l'environnement est sécuritaire et propre. Fournir nourriture, eau et soins en fonction des instructions. Assurer exercice, socialisation et divertissement selon les besoins et demande du propriétaire. Informer immédiatement le propriétaire en cas de problème.
- Le propriétaire du ou des animaux autorise La Patte Nordique à transporter l'animal dans son véhicule pour se rendre au vétérinaire ou pour les promenades de chien.
- Le propriétaire autorise La Patte Nordique d'avoir une clé à sa disposition pour entrer dans la maison.

### DURÉE DU SERVICE DE VISITES

Date de début des visites : \_\_\_\_\_

Date de fin des visites : \_\_\_\_\_

Nombre de visites par jour : \_\_\_\_\_

### TARIFS DE LA PENSION

\_\_\_\_\_ \$ x \_\_\_\_\_ jours = \_\_\_\_\_ \$ [ x \_\_\_\_\_ animaux = \_\_\_\_\_ \$]

Type de paiement : \_\_\_\_\_

Date du paiement : \_\_\_\_\_

### Contacts en cas d'urgence

Nom : \_\_\_\_\_ # : \_\_\_\_\_

## RÉSILIATION DU CONTRAT

Le propriétaire ou La Patte Nordique peuvent résilier ce contrat par écrit avec un préavis de 2 jours et le propriétaire devra payer les frais jusqu'à la date de résiliation.

Date : \_\_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_

---

MAGALI BOULET | LA PATTE NORDIQUE

---

PROPTIÉTAIRE DE L'ANIMAL

## **DESCRIPTION DES ANIMAUX**

Nom :

Race :

Âge :

Sexe :

Poids :

Micropuce :

Stérilisé :

Allergies :

Autres détails supplémentaires sur la description de l'animal :

## **Soins nécessaires**

Si une médication est nécessaire, il est obligatoire d'avoir une preuve de prescription fait par le vétérinaire.

Médication :

Raison de la médication :

Posologie :

## **Routine des repas**

Type de nourriture :

Nombre de repas par jour :

Quantité par repas :

Heures des repas :

Suppléments :

Autres :

## **Routine d'exercice**