



DEMANDE DE RESERVATION

PROPRIETAIRE

Nom : Prénom : Tél. :
Adresse : Mobile :
Email :
Responsable à joindre si nécessaire : Tél. :
Et/ou Téléphone lieu de vacances :

ANIMAUX

Nom : M/F Race : Identif. : Né(e) le :
Nom : M/F Race : Identif. : Né(e) le :

ALIMENTATION/SANTE

Nourriture de la pension : Nourriture fourni par le client :
Médicaments : OUI - NON
Autre soins :
(Le client doit fournir les médicaments en quantité nécessaire au traitement de l'animal pour la durée totale du séjour ainsi que l'ordonnance)
Autre soins : 1 p
Nbre de jours :
Chauffage : OUI - NON
Chauffage : 2 p
Nbre de jours :

DEPOSE / REPRISE

Date Entrée : Prix journalier :
Date Sortie : Avant midi : OUI NON Nbre de jours :
Nbre de jours :

Le client reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de garde du CAMPING DU MOLOSSE» pour leur animal.

Date :

Total séjour : p
Acompte : p
Reste à régler : p

Visa du client (**mention manuscrite « lu et approuvé »**)