



*Le Domaine de Léo
Le Mortier
44440 Pannecé*



Décharge (une par animal)

A Pannecé, le

Je soussigné(e) Monsieur, Madame résidant au (adresse complète)

*.....
.....*

Autorise, durant la durée du séjour, prévu du ... /... / 20... au ... /... / 20..., Madame Catherine Clerc Dubosc, ou tout personnel habilité du Domaine de Léo, à me remplacer pour toute décision d'ordre médicale concernant mon animal (nom et N° tatouage ou puce)

.....

et à prendre contact avec la clinique vétérinaire, rue de Bretagne, 44440 Riaillé, au 02.40.97.80.26 ; pour faire appel à leurs services pour tous soins, examens, médicaments ou interventions d'ordre médicale, qu'il serait nécessaire de prodiguer.

En outre, pour consultation téléphonique en cas de nécessité, voici les coordonnées du vétérinaire habituel de mon animal : Docteur,

exerçant à (adresse).....

Téléphone :

Je m'engage, à régler tous frais médicaux, de déplacement ou de transport, nécessaires à la santé de mon animal.

Pour valoir ce que de droit ;

Signature du propriétaire de l'animal