

Contrat/Engagement

Je, soussigné(e), , ai pris connaissance du règlement intérieur et des tarifs de la pension féline *À l'Ombre des Chênes* et les accepte sans réserve. J'ai pris note que les documents de santé de mon/mes chat(s) doivent l'/les accompagner à son/leur arrivée à la pension sans quoi son/leur admission ne pourra avoir lieu et les arrhes préalablement versés ne pourront m'être restituées.

Je, soussignée RUDZKI Sophie, responsable de la pension féline *À l'Ombre des Chênes* m'engage à accueillir, héberger, nourrir, chérir, soigner votre/vos chat(s) dans les meilleures conditions de confort, d'hygiène et de sécurité.

Je donne mon accord pour la diffusion de photos de mon chat sur la page publique facebook *À l'ombre des chênes - Pension pour chats*.

Fait à

Le

Signature du propriétaire :

Signature de la responsable :