Nom, prénom du propriétaire :

Adresse complète :

E-mail : Téléphone :

Nom du / des chien(s) :

**Séjour pension**

Date d’arrivée : Heure :

Date de départ : Heure :

**Tarifs par jour pour un chien :**

Jours à 28 € : Montant total du séjour :       €

**Plusieurs chiens du même propriétaire** :

Jours à 25 € :       x nombre de chien       Montant total du séjour :       €

**Tarif journée :**

Jours à 21 € :       x nombre de chien       Montant total du séjour :       €

Total :       €

**Toute réservation sera effective dès réception de :**

* Un acompte de 30% du montant total du séjour (de janvier à mai et d’octobre à décembre)

Soit :       €

* Un acompte de 50% du montant total du séjour (de juin à septembre + vacances scolaires)

Soit :       €

* La fiche de renseignement dûment complétée

J’ai lu et j’accepte le règlement de la pension canine Bel Horizon

Fait à        Le       Signature :