**Réservation au Motelamatou - 19 rue Borromée, 75015 Paris**

**Coordonnées**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Téléphone |  |
| Téléphone d'une seconde personne |  |
| E-mail |  |

**Chats (si plus de deux, nous contacter)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du chat |  |  | *Nom du second chat* |  |
| N° d'identification |  |  | *N° d'identification* |  |
| Sexe |  |  | *Sexe* |  |
| Date de naissance |  |  | *Date de naissance* |  |
| Race |  |  | *Race* |  |
| Couleur |  |  | *Couleur* |  |
| Caractère |  |  | *Caractère* |  |
| Alimentation |  |  | *Alimentation* |  |
| Stérilisé |  |  | *Stérilisé* |  |

**Séjour (Horaires 10h-12h, 7 jours/7) Vétérinaire**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date d'arrivée |  |  | Nom du vétérinaire |  |
| Date de départ |  |  | Téléphone |  |
| Nombre de nuitées |  |  | *Ordonnance* |
| Total (x 30 € pour 1 chat ou 45 € pour 2 chats) \* |  |  |

***Commentaires***

|  |
| --- |
|  |

**\* Le paiement n’est pas remboursé en cas d’annulation** (sauf, et uniquement, en cas de décès de l’animal et sur justificatif du vétérinaire).

En cas d’hospitalisation (de l’animal ou du propriétaire) et sur justificatif médical, ou en cas de confinement du territoire français, vous bénéficierez d’un avoir valable 18 mois hors vacances scolaires de la zone C.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales (visibles à l'onglet « conditions » sur le site) et les accepter sans réserve. Toute réservation fait l'objet d'une confirmation de notre part.

**Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :**