



www.metaletagate.com
E-mail : metal.et.agate@gmail.com

CONTRAT DE GARDE D'ANIMAUX ENTRE PARTICULIERS

Mlle :
Adresse :
.....
.....

Le présent contrat est à parapher sur chaque page.
Le Contrat de Garde est signé entre le propriétaire de l'animal et la personne en charge de la garde.
Les engagements sont effectifs durant toute la durée de la garde.

1. PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL

Nom :
Prénom :
Adresse Postale :
Code Postal :
Ville :
Code(s) d'accès au logement :
Étage :
Métro à proximité :
Téléphone (où il est possible d'être joint durant la garde) :
Adresse électronique :

2. PERSONNE EN CHARGE DE LA GARDE

Personne en charge de la garde :
Société : Metal et Agate.com
Registre du Commerce : N° En cours d'Immatriculation
Nom :
Prénom :
Adresse Postale des locaux :
Code Postal :
Ville :
Téléphone :
Adresse électronique :

3.

Entre le propriétaire de l'animal et la personne en charge de la garde désignés ci-dessus, il a été arrêté et convenu ce qui suit :

Le propriétaire confie la garde de l'animal désigné ci-dessous, à la personne en charge de la garde représentant la Société MÉTAL & AGATE, aux conditions stipulées par le présent contrat.

L'animal sera gardé au domicile du Propriétaire (l'adresse exacte figurant dans l'article 1).

Indications supplémentaires concernant l'accès au logement :

.....
.....
.....

4. EN CAS D'URGENCE

VÉTÉRINAIRE HABITUEL

Nom :
Adresse :
.....
.....
Métro à proximité :
Téléphone :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE PROBLÈME

(autre que le propriétaire de l'animal).

Nom :
Prénom :
Téléphone :
Informations complémentaires :
.....

Le carnet de santé de votre animal devra être mis en évidence dès le premier jour de garde.

5. ANIMAL À GARDER

Nombre d'animaux à garder : (Ré-imprimez cette page selon le nombre d'animaux garder)

Nom de l'animal : Race : Mâle Femelle
Tatouage oreille numéro : Castré Stérilisé
Puce d'identification numéro :

Âge : Heure souhaitée pour le repas :

Nourriture : **(la nourriture est fournie par le propriétaire de l'animal)**

Que mange t'il ?
.....
.....

6. RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES SUR L'ANIMAL

• Est-il à jour de ses vaccins ?
(le carnet de santé devra être laissé à la personne en charge de la garde).

oui non

• A t'il un problème de santé ? Suit-il un traitement ?

oui non

Si oui, précisez lequel ?

.....
.....
.....

• Traitement anti-puces à jour :

oui non

• Vermifuge à jour :

oui non

• A t'il l'habitude de rester seul dans la journée ?

oui non

• Fait-il des bêtises ?

oui non

• Caractère, comportement :

.....
.....

• Soins et attentions particulières qu'il est habitué à recevoir :

.....
.....

NB : La litière sera nettoyée tous les jours, les écuelles également.

7. POUR LA VISITE À DOMICILE

Nombre de clefs confiées : Fréquence des visites : Heures de préférence pour le passage :

8. SERVICES ANNEXES GRATUITS

• Soins quotidiens du pelage

oui non

• Arroser vos plantes

oui non

• Relever le courrier dans votre BAL

oui non

• Aérer les pièces sous surveillance

oui non

• Si jardin ou balcon sécurisé cloisonné, le laisser sortir

oui non

Précision ?

.....

9. SERVICES ANNEXES PAYANTS

• Traitement médical **+1€50/jour**

oui non

• Aspirateur dans toute la tanière : **+6€**

oui non

• Aspirateur + Serpillère avant votre retour : **+9€**

oui non

• Achat Litière d'avance de votre choix : **+4€ prix de la litière non inclus**

oui non

• Achat croquettes/sachets pour chats : **+3€ prix des aliments non compris**

oui non

• Achat croquettes chez le vétérinaire : **+5€ prix des croquettes non comprises**

oui non

• Courses sur liste avant votre venue dans un magasin à proximité : **+15€**

oui non

• Désinfection Javel/ vidange Bac à Litière : **+5€**

oui non

• Coursier pour restitution des clefs : **+15€**

oui non

10. TARIF ET PÉRIODE DE GARDE

*La garde s'effectue moyennant rémunération
Le solde est à régler lors de la signature de ce même contrat.*

• La garde se déroulera aux dates suivantes :

Du : Au : Nombre de Samedi :

Soit jours de garde à euros/jour. Nombre de Dimanche :
Jours en Semaine :

	SEMAINE	SAMEDI	DIMANCHE	JOURS FÉRIÉS
DÉCOMPOSITION				
SERVICES EN + ou FRAIS SUPPLÉMENTAIRES ÉVENTUELS				
CALCUL DU TARIF				
SOUS TOTAL (en euros)				

Moyen souhaité pour la restitution des clefs : Observations éventuelles :
.....
.....

Totalité du règlement versé le : Fait en double exemplaires à

en espèces en chèque

le

N° du Chèque :

LE PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL :
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

LA PERSONNE EN CHARGE DE LA GARDE :
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »