

AUBERGE LES QUATRE PATTES  
1639, RTE 139 Roxton Pond Québec JOE 1Z0  
Tél : (450) 375-8205

## **CONTRAT D'HÉBERGEMENT**

1. Je, soussigné(e), atteste que l'animal confié à l'Auberge Les Quatre Pattes a reçu tous ses vaccins requis annuellement, est en bonne santé et ne présente aucun signe de parasites. *Initiales:* \_\_\_\_\_
2. J'accepte et comprends le fonctionnement de l'Auberge Les Quatre Pattes, où mon animal évolue en liberté et socialise avec d'autres chiens sous surveillance. Je suis conscient(e) que cette interaction peut comporter certains risques, tels que morsures, foulures ou autres blessures. *Initiales:* \_\_\_\_\_
3. Je décharge l'Auberge Les Quatre Pattes de toute responsabilité en cas d'accident, de maladie ou de tout autre malaise que mon animal pourrait contracter durant son séjour. *Initiales:* \_\_\_\_\_
4. J'autorise mon chien, \_\_\_\_\_, à jouer et à évoluer en liberté avec les autres chiens durant son séjour à l'Auberge Les Quatre Pattes. *Initiales:* \_\_\_\_\_
5. En cas de besoin urgent de soins vétérinaires, (fracture, morsure, opération urgente ou tout autres cas GRAVE, qui nécessite des soins extrêmes) l'Auberge Les Quatre Pattes tentera de communiquer immédiatement avec le propriétaire afin d'obtenir ses instructions quant au choix de la clinique vétérinaire. Si le contact est impossible, l'auberge prendra la décision de consulter une clinique vétérinaire de son choix et veillera à ce que les soins nécessaires soient prodigués. Dans tous les cas, le propriétaire de l'animal s'engage à assumer l'ensemble des frais vétérinaires ainsi que les frais de transport. : *Initiales* \_\_\_\_\_
6. Si l'animal présente un problème de santé non urgent durant son séjour (ex. : otite, infection urinaire, etc.), l'Auberge Les Quatre Pattes prendra l'initiative de lui offrir les soins nécessaires, comme si c'était son propre chien. Afin d'éviter d'inquiéter inutilement le propriétaire durant ses vacances, nous vous contacterons qu'en cas de réelle urgence. Dans tous les cas, le propriétaire de l'animal s'engage à assumer les frais vétérinaires ainsi que les frais de transport à la clinique. *Initiales:* \_\_\_\_\_
7. L'Auberge Les Quatre Pattes décline toute responsabilité en cas de bris, perte ou détérioration des accessoires et effets personnels de l'animal durant son séjour (doudou, collier, laisse.... *Initiales:* \_\_\_\_\_
8. L'Auberge Les Quatre Pattes se réserve le droit de refuser ou de retourner tout animal malade, non vacciné ou présentant un comportement dangereux ou antisocial. Si, durant son séjour, un chien développe un comportement agressif ou devient incontrôlable, mettant en danger les employés ou les autres animaux, nous tenterons d'abord de travailler avec une muselière basket. Si l'animal se calme et fonctionne normalement, nous pourrions envisager de lui retirer la muselière pour le reste du séjour. Ceci sera évalué au cas par cas. Si, malgré la muselière, le chien continue d'afficher un comportement dangereux et incontrôlable, nous contacterons immédiatement la personne d'urgence qui devra venir récupérer l'animal. *Initiales:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Propriétaire de l'animal

\_\_\_\_\_  
Marie-Josée Bélisle, Aubergiste

9. Si un chien séjourne à l'Auberge Les Quatre Pattes, il est normal qu'il puisse ressentir du stress, de la fatigue ou présenter des symptômes comme de la diarrhée ou des vomissements au retour à la maison. Le changement d'environnement, la socialisation et l'activité physique plus intense qu'à la maison peuvent influencer son état. Ces réactions sont temporaires et naturelles. Nous encourageons les propriétaires à nous contacter pour toute question afin de mieux comprendre l'adaptation de leur animal. : Initiales \_\_\_\_\_

10. Les frais d'hébergement sont payables en argent comptant, soit à l'arrivée de l'animal, soit à sa sortie. Initiales: \_\_\_\_\_

11. Ce contrat demeure valide pour toute la durée de vie de l'animal et s'applique automatiquement à chaque séjour à l'Auberge Les Quatre Pattes. Initiales: \_\_\_\_\_

12. Nous acceptons les termes que ce document contient. En foi de quoi, nous avons signé à Roxton Pond, ce \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
Propriétaire de l'animal

\_\_\_\_\_  
Marie-Josée Bélisle, Aubergiste

## FICHE CLIENT

**Nom du chien :** \_\_\_\_\_

**Race :** \_\_\_\_\_

**Sexe :** \_\_\_\_\_

**Opéré ?** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Nom du propriétaire :** \_\_\_\_\_

**Adresse du propriétaire :** \_\_\_\_\_

**Téléphone du propriétaire :** \_\_\_\_\_

**Téléphone d'urgence :** \_\_\_\_\_

**Adresse courriel :** \_\_\_\_\_

**Date des derniers vaccins :** \_\_\_\_\_

**Clinique vétérinaire :** \_\_\_\_\_

**Téléphone de la clinique** \_\_\_\_\_

