



RESERVATION DEFINITIVE DE PENSION LES LILADELLES

Attention, en cas d'annulation l'acompte ne sera pas remboursé !
La réservation n'est effective qu'à réception de l'acompte de 30%.

NOM & PRENOM :

ADRESSE N° DE RUE :

CODE POSTAL & VILLE :

TELEPHONE :

EMAIL :

CHAT OU CHIEN :

COORDONNEES DU VETERINAIRE :

DATE D'ARRIVEE AU DOMAINE :

DATE DE DEPART DU DOMAINE :

RACE, AGE, SEXE DE L'ANIMAL :

OBSERVATIONS PARTICULIERES SUR L'ANIMAL :

SIGNATURE :

Document à imprimer, remplir et nous retourner accompagner de votre chèque d'acompte
de 30% à : Les Liladelles, Ferme de l'Ecafaud, 60170 TRACY-LE-MONT

LES LILADELLES
D335 - 60170 Tracy Le Mont
RCS n° 494 716 343 00012 - APE : 014D