

ENTRAIDE ANIMAUX ET LE COVID-19

Je soussigné(e) Mr ou Mme :

Demeurant : _____

Hospitalisé(e) en urgence (Covid 19, ...), je confie temporairement (le temps de mon retour au domicile) mon animal¹ :

Nom : _____

Race : _____ N° de puce ou tatouage : _____

Nom et coordonnées du vétérinaire : _____

Informations particulières sur l'animal (ex : Traitements, allergies, ok chats ou chiens, ok enfants, animal peureux, agressif, ...) :

➤ Joindre si possible le carnet de santé de l'animal avec ce document afin de faciliter le suivi de votre animal

à Mr et/ou Mme : _____

Demeurant : _____

Fait à _____ le _____

Signature du propriétaire

¹ La nourriture, ainsi que d'éventuels frais vétérinaires, sont à la charge du propriétaire de l'animal.