



# Loft des Muz'Os

Résidence hôtelière pour poilus de luxe  
Fiche « Check-In » de

.....  
(Nom du félin)

Ce formulaire ne vaut pas pour une réservation définitive. Une confirmation vous sera transmise après étude de votre demande.

J'ai compris.

Date d'arrivée souhaitée pour le séjour :

Jour ..... Mois ..... Année .....

Heure d'arrivée souhaitée pour le séjour \*

..... : .....

\* Check-in du lundi au vendredi de 10h00 à 12h00 et de 15h00 à 18h00 + le samedi de 9h00 à 12h00. Fermé les dimanches et jours fériés (uniquement pour nos z'amis humains).

Date de fin de séjour souhaitée :

Jour ..... Mois ..... Année .....

Heure de fin de séjour souhaitée \*

..... : .....

\* Check-in du lundi au vendredi de 10h00 à 12h00 et de 15h00 à 18h00 + le samedi de 9h00 à 12h00. Fermé les dimanches et jours fériés (uniquement pour nos z'amis humains).

Formule séjour :  Classique Room  All Inclusive Room  Luxury Room

## Son identité

Nom du Poupousse :

.....

Race :

.....

Date de naissance :

.....

Sexe :  Mâle  Femelle

Couleur de sa fourrure :

.....

Numéro d'identification :

.....

Nom du vétérinaire :

.....

Adresse du vétérinaire :

.....

Numéro de téléphone du vétérinaire :

.....

### Son comportement

Son milieu de vie :

Studio  Appartement  Appartement avec balcon  Maison  Maison avec jardin

Ses préférences alimentaires :  Croquettes  Sachets - Boites

Marque :

.....

Quantité par jour :

.....

Dans le tarif de l'hôtel la nourriture est incluse (croquette et/ou sachets fraîcheur) ! Votre félin a le choix :

Hill's (nourriture conseillée par notre vétérinaire référent).

Choix de votre nourriture habituelle (avec supplément).

Non merci, j'apporterai sa nourriture.

## Son tempérament

Joueur :  Très  Plutôt  Plutôt pas  Pas du tout

Craintif :  Très  Plutôt  Plutôt pas  Pas du tout

Sociable avec l'humain :  Très  Plutôt  Plutôt pas  Pas du tout

Sociable avec les chats :  Très  Plutôt  Plutôt pas  Pas du tout

Sociable avec les chiens :  Très  Plutôt  Plutôt pas  Pas du tout

Câlin :  Très  Plutôt  Plutôt pas  Pas du tout

Agressif :  Très  Plutôt  Plutôt pas  Pas du tout

Est-ce qu'il mord :  Jamais  Souvent  Parfois

Est-ce qu'il griffe :  Jamais  Souvent  Parfois

Est-ce qu'il vomit :  Jamais  Souvent  Parfois

Est-ce qu'il marque son territoire :  Jamais  Souvent  Parfois

Est-ce qu'il est bavard :  Jamais  Souvent  Parfois

Est-ce qu'il se laisse porter :  Oui  Non

Ce qu'il aime particulièrement :  Câlins  Caresses  Jeux

Ce qu'il n'aime pas du tout :

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

Remarques particulières :

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

Autorisez-vous votre poupousse à profiter de nos salles de jeux (intérieur et extérieur) avec d'autres chats :  Oui  Non  Oui, mais sans autres compagnon

### Sa santé

Stérilisée - Castré :  Oui  Non

Vacciné contre :  Typhus  Coryza  Leucose

Votre chat a-t-il été vermifugé depuis moins de trois mois ? :  Oui  Non

Date du vermifuge :

.....

Votre chat a-t-il été traité contre les puces il y a moins d'un mois ? :  Oui  Non

Date du traitement puce :

.....

Votre chat a-t-il une maladie ou allergie chronique ? :  Oui  Non

Laquelle ? :

.....

Votre chat a-t-il des problèmes de santé qui réapparaissent régulièrement ? :  Oui  Non

Lesquels ? :

.....

Votre chat a-t-il des signes d'un quelconque problème de santé actuellement (baisse d'appétit, augmentation de la consommation d'eau, troubles digestifs, respiratoires, cardiaques, urinaires, bucco-dentaires, locomoteurs, problème de la peau, des yeux ou des oreilles, troubles du comportement) ? :  Oui  Non

Lesquels ? :

.....

Depuis sa naissance, votre chat a-t-il déjà subi une intervention chirurgicale, des radiographies ou échographies, analyses sanguines ou d'autres examens pour un problème de santé ? :

Oui  Non

Lesquels ? :

.....

Votre chat est-il actuellement sous traitement ? \* :  Oui  Non

\* pour certains soins de santé, ils sont assurés par le Loft des Muz'O sans supplément (voir conditions générales).

Lequel (posologie, mode d'administration habituel, attitude de votre chat lors de la prise du traitement) ? :

.....

## Ses humains

Nom du/des propriétaire(s) :

.....

Adresse :

.....

Adresse postale :

.....

Ville :

.....

Code postal :

.....

Téléphone :

.....

Email :

.....

Personne à contacter si urgence (nom + numéro de téléphone) :

.....

.....

Personne autorisée à récupérer votre chat (nom + numéro de téléphone) \* :

.....

.....

\* Ne pas oublier de lui faire une attestation lui donnant le droit de récupérer votre chat.

## Lui et le Loft des Muz'O

Objet personnels apportés par le propriétaire :

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

Quel était son mode de garde habituel avant son premier séjour au Loft des Muz'O ?

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

Comment avez-vous connu le Loft des Muz'O ?

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

Je déclare exactes les informations portées sur cette fiche de check-in.

J'accepte les conditions générales

Signature pour accord :

.....