



Loft des Muz'Os

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

.....
(Nom du chien)

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

Son identité

Nom du Toutou :

.....

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 n'est pas incluse :

☐ J'ai bien compris, 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 chiens : ☐ Très ☐ Plutôt ☐ Plutôt pas ☐ Pas du tout

Sociable avec les chats : ☐ 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 toutou à profiter de nos salles de jeux (intérieur et extérieur) avec d'autres chiens : ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui, mais sans autres compagnon

Sa santé

Stérilisée - Castré : ☐ Oui ☐ Non

Vacciné contre :

☐ La toux du chenil ☐ La maladie du carré ☐ La parvovirose ☐ La leptospirose
☐ L'hépatite infectieuse

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

Date du vermifuge :

.....

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

Date du traitement puce :

.....

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

Laquelle ? :

.....

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

Lesquels ? :

.....

Votre chien 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 chien 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 chien 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 chien 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 chien (nom + numéro de téléphone) * :

.....
.....

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

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 :

.....