

Fiche d'intervention

Nom, prénom.....	N° adhésion :	
Adresse.....		
cp.....	Ville.....imm.....esc.....	
code.....	ét.....	
adresse @ :		
Tel dom :	tel travail :	GSM :
Nombre clés remises :	gardien :	amis :

CHAT

CHIEN

AUTRE

nom	race	identité :	année de naissance :

Particularités :

J'autorise Amicha à prendre toute décision utile en cas de nécessité concernant la santé de mon animal, et notamment à le transporter chez le vétérinaire, en cas d'urgence, et m'engage à en assumer les frais.

Coordonnées du vétérinaire traitant , à consulter de préférence :

Adresse :

.....tel.....

Planning des visites et prestations* :

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

A payer, selon tarifs remis ce jour : € nets. Fait à le / / 20..

Signature **adhérent-e** précédée de « lu et approuvé » :

Nom **visiteuse** :

Signature pour Amicha*:

* L'association se réserve de droit de choisir un-e autre visiteur-euse en cas de force majeure.

date	heure	commentaires	montant