

## Fiche d'intervention

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

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.....

### Prestation du visiteur :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**A payer, selon tarifs remis ce jour :                      €    Fait à                      le    /    / 06**

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

**nom visiteur :  
Signature :**

date	heure	commentaires	montant