



**AUTORISATION VISITE VETERINAIRE**

Je soussigné(e) Mr/Mme.....

propriétaire de l'animal ..... N° Identification .....

autorise Mme **INGUANEZ Valérie** à intervenir si celui-ci est malade ou blessé durant sa garde

« pet-sitting » et à l'emmener chez notre vétérinaire ou celui de permanence.

Je m'engage à régler les frais vétérinaires ainsi que les frais de transport.

Fait à....., le .....

495 Impasse du Lac – « La Vallée Hesry » – 22 130 Plorec-sur-Arguenon

07 87 04 64 92

Mail : [loustiketcie@orange.fr](mailto:loustiketcie@orange.fr)

[www.loustiketcie.fr](http://www.loustiketcie.fr)

EI – Siret : N°429 529 035 00033

