



Attestation soins, traitement et gestes premiers secours

(une feuille par chien)

Je soussigné(e) :

Propriétaire(s) du **chien nommé** :

De **race/type** :

Sexe : mâle castré oui non femelle stérilisée oui non

Date de naissance ou âge :

N° d'identification :

Autorise Mme ROQUES Fabienne à pratiquer les gestes de premiers secours en cas de nécessité sur mon animal, avant de se rendre chez le vétérinaire désigné par le propriétaire (frais kilométrique en sus) ou celui de la pension (Clinique Vétérinaire du Saint Laurent – 15220 SAINT MAMET LA SALVETAT) en fonction de l'urgence de la situation et/ou de leur disponibilité.

Autorise Mme ROQUES Fabienne à administrer le traitement (ordonnance et médicaments fournis) à mon chien nommé ci-dessus.

Autorise Mme ROQUES Fabienne à utiliser la phyto-aromathérapie pour les soins quotidiens (nettoyage yeux, oreilles) ou soigner les petits bobos (écorchure, foulure, diarrhée passagère...).

Attestation établie ce jour pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait au Rouget, le.....

Signature du(des) propriétaire(s)

Cette attestation est à reconduction tacite à chaque nouvelle admission du même chien.