

# Décharge de responsabilité



La présente est une décharge de responsabilité en cas de contagion ou de contamination par un animal de compagnie non vacciné dans le cadre de la prestation de consultation comportementale à domicile.

Je soussigné : [Nom du client] .....

résident au : [Adresse du client] .....

déclare avoir pris connaissance des conditions générales de prestation de services de l'entreprise chaTman, lesquelles stipulent que mes animaux de compagnie doivent être vaccinés et traités contre les parasites internes et externes.

Je déclare qu'au moins l'un de mes animaux de compagnie n'a pas été traité contre les vers (Antiparasitaire non administré ou administré il y a plus de six mois, cochez la case suivante) :

Je déclare qu'au moins l'un de mes animaux de compagnie n'est pas à jour de ses traitements contre les puces et les tiques (Antiparasitaire non administré ou administré il y a plus d'un mois, cochez la case suivante) :

Je déclare que mon animal n'est pas à jour de ses vaccins contre les maladies suivantes (Cochez le nom des vaccins non réalisés ou réalisés il y a plus d'un an) :

Typhus

Leucose

Coryza

Rage

Je suis conscient des risques de contagions et de contaminations auxquels j'expose les animaux de compagnie et personnes en contact direct ou indirect avec mes animaux de compagnie via le prestataire de services :

[Nom de l'entreprise] chaTman | Comportementaliste Félin

[Nom de la personne responsable] GAUTHIER Cynthia

En signant la présente, j'assume l'entière responsabilité d'une éventuelle contagion ou contamination d'autres animaux de compagnie et personnes sur une période d'un mois à partir du

[Précisez la date] .....

La comportementaliste félin Cynthia GAUTHIER se réserve le droit de refuser toute consultation avec un animal de compagnie qui se révélerait malade ou contagieux.

Fait (en deux exemplaires) à ....., le .....

**Le propriétaire,**

.....  
Signature :

**La comportementaliste félin,**

Cynthia GAUTHIER

Signature :