

Formulaire d'autorisation d'euthanasie

FICHE CLIENT		FICHE ANIMAL	
Prénom		Nom	
Nom client		Espèce	Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/>
Téléphone		Sexe	Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/>
Adresse		Race	
Ville		Naissance	
Code postal		Poids	
Adresse courriel		Couleur	

Par la présente, j'autorise le service vétérinaire mobile VET'DISTRICT INC. à procéder à l'euthanasie (i.e. donner la mort sans douleur et de façon humanitaire) de mon animal ci-dessus identifié dont j'ai la responsabilité.

Mon animal n'a mordu personne dans les 15 derniers jours **N'A PAS MORDU** _____ **À MORDU** _____

PROCÉDURE DE DISPOSITION DU CORPS		
OPTIONS	CARACTÉRISTIQUES	INITIALES
CRÉMATION COMMUNE	JE NE SOUHAITE PAS que les cendres de mon animal me soient remises dans une urne.	
CRÉMATION PRIVÉE	JE SOUHAITE que les cendres de mon animal me soient remises dans une urne (\$).	
CRÉMATION ASSISTÉE	Je serai présent(e) à la cérémonie de crémation et les cendres de mon animal me seront remises dans une urne (\$).	
PAS DE CRÉMATION	Je souhaite conserver le corps de mon animal.	

FOURNISSEUR	LANGUE	SOUVENIRS	PAIEMENT
CRÉMANIMO <input type="checkbox"/>	FRANÇAIS <input type="checkbox"/>	EMPREINTE DE PATTE (chien et chat) + EMPREINTE DU MUSEAU (chien seulement) (50.00\$) <input type="checkbox"/>	ESPÈCES <input type="checkbox"/>
AUTRE <input type="checkbox"/>	ANGLAIS <input type="checkbox"/>		DÉBIT <input type="checkbox"/>
PRÉFÉRENCE DE CONTACT CRÉMANIMO <i>Crémanimo vous contactera 72h après l'intervention à domicile</i>			CRÉDIT <input type="checkbox"/>
TÉLÉPHONE <input type="checkbox"/>			AUTRE <input type="checkbox"/>
COURRIEL <input type="checkbox"/>			

HOMMAGE - J'autorise Vet'District Inc. à publier un hommage mensuel sur la page Facebook de l'entreprise où apparaitront le nom et l'âge de mon animal : **OUI** **NON**

Signature : _____

Date : _____

Médecin vétérinaire : _____

Date : _____