



Dog Scouts
Madrid Río

REGISTRO GUARDERÍA CANINA

Fecha:

Nombre:

Nº Chip:

DATOS DEL DOG SCOUT:

Nombre: Fecha de Nacimiento:

Raza: Color:

Género: Edad:

Peso: Vacunas:

Alergias:

Intolerancias:

Hermanos:

Comentarios:

HUMAN SCOUT: TUTOR/A

Nombre: Apellidos:

DNI/NIE: Teléfono:

E-mail:

Dirección:

Municipio: Provincia:

Comentarios:

HUMAN SCOUT: VETERINARIO/A

Clínica:

Nombre: Teléfono:

E-mail:

Dirección:

Municipio: Provincia:

Comentarios:



Dog Scouts
Madrid Río

REGISTRO GUARDERÍA CANINA

Fecha:

Nombre:

Nº Chip:

HUMAN SCOUT: PRIMERA PERSONA AUTORIZADA

Nombre: Apellidos:

DNI/NIE: Teléfono:

E-mail:

Dirección:

Municipio: Provincia:

Comentarios:

HUMAN SCOUT: SEGUNDA PERSONA AUTORIZADA

Nombre: Apellidos:

DNI/NIE: Teléfono:

E-mail:

Dirección:

Municipio: Provincia:

Comentarios:

CONSENTIMIENTO

- Confirmando que he indicado en comentarios todas las características del can (reactividad, miedos, etc).
- Acepto los términos y condiciones del servicio.
- Acepto la política de privacidad.

ACUERDO

Firmando este documento, confirmo que he leído, entendido y acepto los términos y condiciones de las estancias de guardería y hotel boutique, así como la política de privacidad disponibles en www.dogscouts-madridrio.com

Firma Tutor/a: