

DOSSIER D'INSCRIPTION ACTUALISATION ACACED
(ex CCAD)

Actualisation des connaissances relatives à l'exercice des activités
liées aux animaux de compagnie d'espèces domestiques

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Nationalité :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone(s) :

E- Mail :

Renseignements relatifs à l'activité

Motif de la demande : Personnel Administratif (demande préfectorale)

Dénomination :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° SIRET :Téléphone :

Date de début d'exercice de l'activité :



MODALITES D'INSCRIPTION

Je demande à être inscrit à l'action de formation en vue d'actualiser mes connaissances relatives à l'exercice des activités liées aux animaux de compagnie d'espèces domestiques (ACACED ex CCAD).
(Arrêté du 04 février 2016).

- Mardi 12 février 2019
- Mardi 09 avril 2019
- Mercredi 13 novembre 2019

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- Copie du Certificat de Capacité ou du titre, du certificat ou tout autre diplôme qui justifie l'activité liée aux animaux de compagnie
(Document obligatoire pour valider l'inscription)
- Photocopie recto-verso de la carte d'identité nationale en cours de validité
La validité des cartes d'identité plastifiées, délivrées depuis le 2 janvier 2004 aux personnes majeures est portée à 15 ans)
- Un RIB
- Un timbre au tarif en vigueur

COUT DE LA FORMATION : 175 euros

Possibilité de déjeuner sur l'établissement en achetant un ticket d'un montant de 4,90 € auprès du gestionnaire.

Ma formation est financée par :

- MOI-MEME - Je joins un chèque à l'ordre de Madame L'agent Comptable de l'EPLFPA des Combrailles d'un montant de 175 euros
Chèque N° :
- POLE EMPLOI - N° identifiant Pôle Emploi :
Adresse :
.....
- VIVEA - Joindre votre attestation MSA
- AUTRES - Nom et coordonnées de l'organisme :
.....
- Nom du référent :

Tout dossier d'inscription ne comportant pas le règlement ou le justificatif de prise en charge financière par un organisme sera considéré incomplet.
(Sauf concernant les prises en charge VIVEA ou POLE-EMPLOI)

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence non signalée auparavant.

Date et Signature

Partie réservée à l'administration

Complet Incomplet Manque :

Convocation adressée le :