



## Bulletin de pré-inscription pour la Formation préparatoire à l'obtention de l'Attestation de Connaissances pour les Animaux de Compagnie d'Espèces Domestiques (ACACED)

### Je coche la ou les catégories que je souhaite obtenir pour mon activité (obligatoire)

- |                                     |                                       |                                     |                           |                                     |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | Chien – chat - autres.....            | 19-20-21 février 2019.....          | Rouffach .....            | 22 heures (451€)                    |
| <input type="checkbox"/>            | Chien – chat .....                    | 05-06-07 mars 2019 .....            | Rouffach .....            | 18 heures (369€)                    |
| <input type="checkbox"/>            | Chien – chat - autres.....            | 19-20-21 mars 2019 .....            | Rouffach .....            | 22 heures (451€)                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <del>Chien – chat - autres.....</del> | <del>16-17-18 avril 2019.....</del> | <del>Rouffach .....</del> | <del>22 heures (451€) COMPLET</del> |
| <input type="checkbox"/>            | Chien – chat - autres.....            | 14-15-16 mai 2019 .....             | Rouffach .....            | 22 heures (451€)                    |
| <input type="checkbox"/>            | Chien – chat - autres.....            | 11-12-13 juin 2019 .....            | Rouffach .....            | 22 heures (451€)                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <del>Chien – chat .....</del>         | <del>18-19-20 juin 2019.....</del>  | <del>Rouffach .....</del> | <del>18 heures (369€) COMPLET</del> |
| <input type="checkbox"/>            | Chien – chat - autres.....            | 17-18-19 septembre 2019.....        | Rouffach .....            | 22 heures (451€)                    |
| <input type="checkbox"/>            | Chien .....                           | 01 et 2 octobre 2019.....           | Rouffach .....            | 14 heures (287€) NOUVEAU            |
| <input type="checkbox"/>            | Chien – chat - autres.....            | 15-16-17 octobre 2019.....          | Rouffach .....            | 22 heures (451€)                    |
| <input type="checkbox"/>            | Chien – chat - autres.....            | 13-14-15 novembre 2019.....         | Rouffach .....            | 22 heures (451€)                    |

(Ouverture des sessions avec un minimum de 10 personnes)

### 1] Coordonnées du participant à la formation

Nom du stagiaire : .....

Prénom : ..... F  M  Date de naissance : .... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Fonction : .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

E-mail : ..... Téléphone : .....

### 2] Qui prend en charge la formation ?

- Moi-même
- Moi-même dans le cadre de mon CPF (code 236151)
- Mon entreprise **(1)** Compléter la partie « coordonnée de l'entreprise »
- Mon OPCA (fournir le justificatif de demande de prise en charge avec le bulletin)
- Demandeur d'emploi –, n°identifiant ..... (à compléter **SI** vous souhaitez un devis AIF sur la plateforme KAIROS)
- Autre cas, à préciser : .....

**MERCI DE FOURNIR UNE COPIE DE VOTRE PIECE D'IDENTITE AVEC CE BULLETIN**

### 3] Coordonnées à remplir si vous souhaitez que la facturation soit faite à votre entreprise (cachet et signature de l'entreprise obligatoire)

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

E-mail : ..... Téléphone : .....

Conformément à l'article 34 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (dite « loi informatique et liberté »), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.

**Date, (cachet) et signature :**