



# DEMANDE D'INSCRIPTION

V4

## Réservé à l'administration du centre de formation

SIRET : 53366049400014

APE : 8532 Z

N° Activité : 75331049433

Date de la formation : .....

Numéro de la session : .....

Lieu de la formation : Tabanac

Financement possible : .....

Dossier suivi par : Laurienne Billaud

Date de l'entretien de présélection : .....

Accepté(e) :  oui  non

## État civil

Civilité : M.  Mme

(joindre copie **carte d'identité**)

NOM : ..... PRENOM : .....

Date et lieu de naissance : ..... à .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de Tél 1 : ..... N° de Tél 2 : .....

Adresse mail : .....

## Choix de la formation

Je coche la case de la formation qui m'intéresse :

Educateur canin GRADE 1 + ACACED	<input type="checkbox"/>
Rééducation comportementale GRADE 2	<input type="checkbox"/>



# DEMANDE D'INSCRIPTION

V4

## Choix des modules (uniquement pour la formation « rééducation GRADE 2 »)

---

J'ai coché « rééducation comportementale GRADE 2 », je suis intéressé(e) par :

- La formation complète
- La formation à la carte

J'ai coché « la formation à la carte », je coche les modules qui m'intéressent :

Le bilan comportemental	
Les conduites agressives	
Médecine du comportement	
Les anxiétés liées à la séparation	
La prédation	
L'activité de flair	
S'adapter aux contraintes environnementales	
Psychologie et systémie	
100 % pratique*	
Chien de refuge	
Soin coopératif	
Animer un cours collectif	

*\*faut avoir fait la formation complète pour faire ce module*

## Statut professionnel

---

- Demandeur d'emploi
- Profession libérale
- Autre
- Salarié
- Retraité

## Animal de compagnie

---

Avez-vous un chien ?  oui  non

Si oui : Race ou type : ..... Age : ..... Sexe : M F

**(Il n'est pas obligatoire d'avoir un chien pour accéder à la formation)**

## Financement

---

- Autofinancement



# DEMANDE D'INSCRIPTION

V4

Pole Emploi (identifiant demandeur d'emploi : .....)

Si refus de pôle emploi, autofinancement :  Oui  Non

*Un devis sur l'application KAIROS vous sera envoyé dans votre espace personnel de Pole Emploi qu'il faudra valider pour une étude par Pôle emploi, à condition de satisfaire à l'entretien de présélection.*

Entreprise (compléter la partie « employeur actuel »)

## Employeur actuel (si intervient dans financement de la formation)

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Code APE / NAF n° : ..... N° Siret : .....

Emploi occupé : ..... Responsable entreprise : .....

Le centre se réserve la possibilité d'annuler une session de formation faute d'un nombre suffisant de participants, **10 jours avant le début de la formation.**

Je soussigné(e) ..... m'engage à passer l'entretien de pré-sélection d'entrée en formation. **Un mail vous sera envoyé pour vous proposer des dates concernant l'entretien de pré-sélection.**

Vous avez besoin, suite à un handicap, d'un aménagement particulier pour suivre la formation ?  oui  non  
Si « oui », veuillez nous joindre le justificatif et nous contacter pour prévoir l'organisation.

Fait à : ..... Le : .....

Signature du candidat :