

DOSSIER D'INSCRIPTION ACTUALISATION

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 au Certificat de Capacité destiné à l'exercice des activités liées aux animaux de compagnie d'espèces domestiques (CCAD).

- Mercredi 30 mai 2018 à SAINT- GERVAIS-D'AUVERGNE
Je joins un chèque d'un montant de 210 euros ou du montant différentiel selon la prise en charge accordée par VIVEA ou un autre organisme.

PIECES A JOINDRE 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
- Photocopie recto-verso de la carte d'identité nationale en cours de validité
L'allongement de cinq ans pour les cartes d'identité concerne :
- les cartes d'identité sécurisées (cartes plastifiées) délivrées entre le 2 janvier 2004 et le 31 décembre 2013 à des personnes majeures.
- Un RIB
- Un timbre au tarif en vigueur

ATTENTION, tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

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

Je Soussigné (e) Mme, Mr (Nom, Prénom) :

Adresse résidence principale :

Certifie avoir réglé la somme de :

Chèque numéro :

Montant du chèque :

Nom de la Banque :

Nom de l'émetteur du chèque :

Adresse de l'émetteur du chèque :

Je joins le règlement par chèque libellé à : Madame l'Agent Comptable de l'EPLEFPA des Combrailles

Tout dossier d'inscription ne comportant pas le règlement ne sera pas pris en considération sauf s'il contient un document validé par un organisme financeur qui prouve qu'une prise en charge est accordée.

Date et Signature

Partie réservée à l'administration

Dossier reçu le :

Convocation adressée le :

Financement :

Personnel

Pôle Emploi

CPF

Autres

DOSSIER COMPLET :

OUI

NON

PIECES MANQUANTES :

