

## CFPPA des Combrailles

20 Avenue Jules Lecuyer –BP 3  
63390 Saint Gervais d'Auvergne  
Tel : 04.73.85.72.84 – Fax : 04.73.85.83.10

P06-036

### DOSSIER D'INSCRIPTION ACTUALISATION ACACED 2023

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

#### Formation 100 % en distanciel sur une plateforme en ligne

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Nationalité : .....

Date de naissance : .... / .... / .... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

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

Téléphone(s) : .....

E- Mail : .....

#### Renseignements relatifs à l'activité

Dénomination : .....

Adresse : .....

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

N° SIRET : .....Téléphone : .....

Date de début d'exercice de l'activité : .....

➤ Je m'assure d'avoir une connexion internet correcte pour suivre cette formation.

### 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)  
(Arrêté du 04 février 2016).

du 2 au 20 octobre 2023 – 7 h 00 de formation en distanciel (plateforme de formation en ligne, formation de type asynchrone)

### 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

**ATTENTION** : L'allongement de cinq ans concerne les cartes d'identité sécurisées (cartes plastifiées) délivrées entre le 2/01/2004 et le 31/12/2013 à des personnes majeures.

Un RIB (en cas d'autofinancement seulement)

**COÛT DE LA FORMATION : 154 €**

#### Ma formation est financée par :

**MOI-MEME** - Je joins un chèque d'un montant de : .....

Chèque N° : .....

**CPF** - .....

**POLE EMPLOI** - N° identifiant demandeur d'emploi : .....

**AUTRES** - .....

Tout dossier d'inscription ne comportant pas le règlement ou le justificatif de prise en charge financière par un organisme sera considéré incomplet.

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

Date et Signature

Partie réservée à l'administration

Complet

Incomplet  Manque : .....