

DOSSIER INSCRIPTION ACACED - SESSION EN DISTANCIEL 2025

Vous souhaitez réaliser la formation ACACED en vue d’obtenir l’Attestation de Connaissance animaux domestiques : Afin que votre inscription soit bien prise en compte, veuillez nous retourner complété ce dossier d’inscription qui devra être accompagné d’une copie (recto/verso) de votre carte d’identité. Ces documents sont nécessaires à la constitution de votre dossier.

✍ Identité du stagiaire :

NOM : Prénom :

Nom de naissance : Nationalité :

Date de naissance : / / Dpt et Lieu de naissance :

📧 Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ Téléphone : @ Adresse mail :

Situation professionnelle : Salarié Demandeur d’emploi
Numéro Identifiant Pôle Emploi (dans le cas d’un financement Pôle Emploi) :

Dans quels objectifs souhaitez-vous obtenir l’ACACED ? (Réponse facultative)
.....
.....

✍ Renseignements relatifs à l’activité (si existante)

▲ **Merci de remplir ces informations en cas d’un financement entreprise** (chefs d’entreprise, exploitants, salariés, etc.)

Date de début d’exercice de l’activité :

Dénomination de votre structure :

📧 Adresse :

Code Postal : Ville :

N° SIRET : ☎ Téléphone :

@ Adresse mail

MODALITES D'INSCRIPTION

Je demande à être inscrit à l'action de formation en vue de passer l'évaluation des connaissances relative au Certificat de Capacité destiné à l'exercice des activités liées aux animaux de compagnie d'espèces domestiques (ACACED) pour les catégories : « chien » et/ou « chat » et/ou « autres ».
(Arrêté du 14 janvier 2022)

Choix des catégories d'animaux :

- Chien - 14 heures de formation - 308 euros
- Chat - 14 heures de formation - 308 euros
- Autres - 14 heures de formation - 308 euros
- Chien/Chat - 18 heures de formation - 396 euros
- Chien/Autres - 18 heures de formation - 396 euros
- Chat/Autres - 18 heures de formation - 396 euros
- Chien/Chat/Autres - 22 heures de formation - 484 euros
- Actualisation des Connaissances - 7 heures de formation - 154 euros
(justificatif de la formation initiale, diplôme ou titre à envoyer au centre de formation)

MODALITES D'EVALUATION

QCM - 2 passages possibles

- 1 espèce : 30 questions - 30 minutes - 60 % au minimum de réponses justes pour réussir le test (soit 18/30)
- 2 espèces : 45 questions - 45 minutes - minimum de 45 % de réponses justes pour chaque espèce
- 3 espèces : 60 questions - 60 minutes - minimum de 45 % de réponses justes pour chaque espèce

🕒 Dates des sessions à venir :

- Du 21 janvier au 18 février 2025
- Du 25 mars au 15 avril 2025

✍ Engagement du stagiaire à une action de formation 100% à distance : ACACED - FOAD

Je reconnais avoir compris que la formation ACACED que je vais suivre se déroule complètement à distance asynchrone c'est-à-dire que je peux réaliser la formation depuis mon domicile :

- ✓ en me connectant à la plateforme de télé-enseignement dont les codes me seront fournis par le CFPPA des Combrailles
- ✓ au rythme qui me convient puisque je n'ai aucune contrainte horaire imposée pour réaliser mon parcours de formation, **en dehors** des temps d'échange en visioconférence proposés par le CFPPA des Combrailles pour les stagiaires qui le souhaitent (présence facultative mais conseillée) et **en dehors** du test final.
- ✓ je pourrai accéder aux ressources mises à disposition sur la plateforme avec les codes d'accès qui me seront fournis par le CFPPA des Combrailles.
- ✓ je prends note que je devrai être disponible et me trouver dans un endroit calme pour me présenter à l'évaluation finale (temps d'évaluation selon le nombre d'espèces choisies, multiplié par deux en cas de second passage). J'accéderai au test en me connectant, le dernier jour de la formation, à l'heure fixé au préalable par le CFPPA des Combrailles. Pour ce test je devrai disposer d'une caméra que je devrai impérativement laisser allumer pendant toute la durée du test et je prouverai mon identité en affichant ma carte d'identité ou mon passeport face caméra au début de la séance. Tout manquement sera consigné dans le PV de session et empêchera la délivrance de l'Attestation de Connaissance.
- ✓ j'atteste disposer d'un équipement suffisamment performant pour suivre ce télé-enseignement à distance (matériel informatique, connexion internet...) et être suffisamment à l'aise avec ces outils.
- ✓ je m'engage à suivre complètement cette formation et ce jusqu'au terme du parcours car je serai relancé par le formateur, si mon parcours n'est pas terminé à 100% le dernier jour de la formation, je ne serai pas autorisé(e) à passer le test final.

Date et lieu :

Signature :

📁 PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- 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 (seulement en cas de financement personnel)

€ FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Financement personnel**
 - ✓ Je joins un chèque d'un montant de :
 - ✓ chèque n°:.....
- CPF**
 - ✓ Mobilisation de mon CPF sur moncompteformation.gouv.fr
 - ✓ Retrouvez notre offre dans le catalogue moncompteformation.gouv.fr (n'hésitez pas à nous contacter pour obtenir le lien).
 - ✓ Il est impératif de retourner le présent dossier avec l'intégralité des pièces demandées même dans le cas d'une prise en charge CPF.
- Pôle Emploi**
(Informez votre conseiller, un devis du Centre de Formation devra être déposé dans votre espace candidat)
- Entreprise**
(Une convention financière de formation sera établie par le Centre et adressée par votre entreprise)
- Autre**
(Précisez) :

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

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

**Formation 100 % à distance.
Pas besoin de me déplacer, je me forme de chez moi et à mon rythme depuis une plateforme de télé-enseignement.**

**LES + DE LA FORMATION
Des ressources pédagogiques disponibles et je suis suivi par un formateur habilité.**

Date et lieu :

Signature :