

**DOSSIER D’INSCRIPTION**  
**Sessions 2025**

**Action de formation et Evaluation des connaissances relatives à l’exercice des activités liées aux animaux de compagnie d’espèces domestiques (ex. ACACED, ex. CCAD)**

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Nationalité : .....

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

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

**A remplir dans le cas d’un financement par votre entreprise :**

Dénomination de votre structure : .....

Adresse : .....

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

N° SIRET : .....Téléphone : .....

Mail : .....

Nom et coordonnées du responsable : .....

## 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).

### Je choisis une, deux ou trois catégories d'animaux :

- |   |                        |                  |
|---|------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Chien</b> (2 jours 1/2)                 | 17 heures de formation | <b>374 euros</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Chat</b> (2 jours 1/2)                  | 17 heures de formation | <b>374 euros</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Chien/Chat</b> (3 jours)                | 21 heures de formation | <b>462 euros</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Chien/Autres</b> (3 jours)              | 21 heures de formation | <b>462 euros</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Chat/Autres</b> (3 jours)               | 21 heures de formation | <b>462 euros</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Chien/Chat/Autres</b> (3 jours et demi) | 25 heures de formation | <b>550 euros</b> |

### Je m'inscris à l'une des sessions suivantes :

- 6, 7 et 8 octobre 2025 (pour les sessions chien et chat)
- 6, 7, 8 et 9 octobre 2025 (pour les sessions chien, chat, nacs)

### Restauration

**Possibilité de prendre les repas du déjeuner au restaurant collectif de l'établissement.**

Je souhaite prendre mes repas au CFPPA des Combrailles

Achat sur place d'un ticket pour déjeuner

(5 euros le repas)

- Je prendrai 1 repas au self de l'établissement
- Je prendrai 2 repas au self de l'établissement
- Je prendrai 3 repas au self de l'établissement

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- Photocopie recto-verso de la carte d'identité nationale ou passeport.
- Un RIB (en cas d'autofinancement)

### Ma formation est financée par :

- MOI-MEME** - Je joins un chèque d'un montant de : .....  
Chèque N° : .....
- CPF** - Voir le lien sur notre site Internet pour accéder à la session sur **moncompteformation.gouv.fr**. Il est impératif de retourner le présent dossier avec **l'intégralité des pièces demandées** même en cas de prise en charge 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.**

Date et Signature