

DOSSIER D'INSCRIPTION
Sessions 2026

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

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

- 9, 10 et 11 mars 2026 (pour les sessions chien et chat) ☐
- 9, 10, 11 et 12 mars 2026 (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 ☐
- Je prendrai 4 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