

**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

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

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 :

- ☐ Chien (2 jours 1/2) 17 heures de formation 374 euros
- ☐ Chat (2 jours 1/2) 17 heures de formation 374 euros
- ☐ Chien/Chat (3 jours) 21 heures de formation 462 euros
- ☐ Chien/Autres (3 jours) 21 heures de formation 462 euros
- ☐ Chat/Autres (3 jours) 21 heures de formation 462 euros
- ☐ 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, autres) ☐
- 29 et 30 avril 2026 (session chien uniquement) ☐
- 22, 23 et 24 juin 2026 (pour les sessions chien et chat) ☐
- 22, 23, 24 et 25 juin 2026 (pour les sessions chien, chats et autres) ☐

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 ☐

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

FINANCEMENT :

- ☐ PERSONNEL - 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](https://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.
- ☐ FRANCE TRAVAIL - 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