



**Bulletin de pré-inscription pour la Formation préparatoire à l'obtention de l'Attestation de Connaissances pour les Animaux de Compagnie d'Espèces Domestiques (ACACED) Chien**

**A compléter et retourner svp à :**

[jessica.samson@educagri.fr](mailto:jessica.samson@educagri.fr)

Je coche **obligatoirement** une case

- Chien.....**14 et 15 mai 2024**.....Rouffach.....14heures (308€)  
 Chien.....**12 et 13 novembre 2024**.....Rouffach .....14heures (308€)

**(Ouverture des sessions avec un minimum de 10 personnes)**

**1] Coordonnées du participant à la formation**

Nom du stagiaire \* : .....  
Prénom \* : ..... F  M  \* Date de naissance \* : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance \* : .....  
Fonction : .....  
Adresse personnelle\* : .....  
Code Postal\* : ..... Ville\* : .....  
E-mail\* : ..... Téléphone\* : .....

**MERCI DE FOURNIR UNE COPIE DE VOTRE PIECE D'IDENTITE AVEC CE BULLETIN\* (arrêté du 4 février 2016 relatif à l'action de formation et à l'actualisation des connaissances nécessaires aux personnes exerçant des activités liées aux animaux de compagnie d'espèces domestiques).**

- Les données personnelles que vous fournissez sont nécessaires pour votre inscription à la formation.
- \* Les données suivies d'un \* sont obligatoires. A défaut, votre demande ne pourra pas être traitée.

**Le CFPPA vous envoie une invitation à la formation dès que votre inscription est validée**

**2] Qui prend en charge la formation ?**

- Moi-même  
 Moi-même dans le cadre de mon CPF (code 236151)  
 Mon entreprise **(1) Compléter la partie « coordonnée de l'entreprise »**  
 Mon OPCA (fournir le justificatif de demande de prise en charge avec le bulletin)  
 Demandeur d'emploi -, **numéro identifiant .....** (à compléter **SI** vous souhaitez un devis AIF sur la plateforme KAIROS)  
 Autre cas, à préciser : .....

**Ne cocher qu'une seule case**

**3] Coordonnées à remplir si vous souhaitez que la facturation soit faite à votre entreprise**

**(Cachet et signature de l'entreprise obligatoire)**

Nom de l'entreprise : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
E-mail : ..... Téléphone : .....

En signant ce document, vous déclarez avoir lu et accepté les CGV cf [www.cfppa-alsace.fr](http://www.cfppa-alsace.fr) (dans le cadre de l'utilisation du CPF, les CGU de la Caisse des Dépôts priment). Les informations pratiques et le règlement intérieur sont disponibles sur le site internet du CFPPA : [www.cfppa-alsace.fr](http://www.cfppa-alsace.fr)

L'organisme de formation se réserve le droit d'annuler la formation en fonction du nombre de participants.

\* Ceci est un bulletin de pré-inscription, votre inscription définitive ne sera validée qu'à réception de votre convention dûment signée et cachetée accompagnée de tous les documents et justificatifs nécessaires à la prise en charge financière de votre formation.

Conformément à l'article 34 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (dite « loi informatique et liberté »), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.

Sauf opposition de votre part, ces informations pourront être cédées ou échangées au sein de l'EPL du Haut-Rhin dont le CFPPA est un centre.

**Date, (cachet) et signature :**