

ATTESTATION DE CHIENS DE CATEGORIES 1 ET 2 ET TOUS CHIENS MORDANTS

Date de la session de formation: Du |__| |__| |2|0|2| au |__| |__| |2|0|2|

Nom et Prénom: _____

Sexe: H F

Date de naissance: |__| |__| |__| |__| Lieu de naissance: _____

Niveau de formation: fin de 3ème BEP-CAP BAC BAC +2 BAC +3 et 4 BAC +5 et plus

Activité professionnelle actuelle: _____

N° de Siret (*uniquement si vous êtes chef d'exploitation ou d'entreprise*): _____

Statut actuel: Chef d'entreprise ou d'exploitation Conjoint collaborateur
 Aide familiale Contisant de solidarité Autre _____

Activité(s) qui motivent l'obtention de l'attestation de connaissances (*cocher la ou les réponses exactes*):

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Elevage | <input type="checkbox"/> Vente en animalerie |
| <input type="checkbox"/> Pension | <input type="checkbox"/> Education / comportement canin-félin |
| <input type="checkbox"/> Pet-sitting | <input type="checkbox"/> Médiation animale / zoothérapie |
| <input type="checkbox"/> Fourrière | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) |
| <input type="checkbox"/> Refuge | : _____ |

Cette activité est ou sera exercée:

- A titre d'amateur
 A titre de professionnel

Dans ce dernier cas, vous aurez un statut de:

- Chef d'entreprise ou d'exploitation Conjoint collaborateur
 Aide familiale Contisant de solidarité
 Salarié(e)
 Bénévole
 Autre: _____

Avez-vous un handicap? (*si oui, entourer la ou les cases correspondantes*)



De quelle(s) adaptation(s) avez-vous besoin?

- Accessibilité des locaux (à préciser): _____
 Installation matérielle spécifique (à préciser): _____
 Utilisation d'aides techniques ou humaines (à préciser): _____
 Temps majoré, temps supplémentaire (à préciser): _____
 Adaptation des contenus, supports, outils (à préciser): _____

Maj 04/09/2025

à retourner complétée et accompagnée d'un chèque de 40€ à la MFR

1. FORMATION

Intitulé : Attestation de chiens de catégories 1 et 2 et tous chiens mordants

Lieu : MFR Neufchâtel en Bray

Dates (*voir plaquette de formation*) : Du |__| |__| |__| |2|_0|_2|_ | au |__| |__| |__| |2|_0|_2|_ |

2. BÉNÉFICIAIRE (*Participant*)

Civilité : Mme M.

Nom : _____ Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date de naissance : |__| |__| |__| |__| |__| Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : |__| |__| |__| |__| Ville : _____

Téléphone(*portable*) : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| E-mail : _____@_____.

3. FINANCEMENT

Je finance moi-même cette formation

→ *Joindre un chèque d'inscription de 40€ à l'ordre de la MFR*

Mon organisme financeur: _____

→ *Coordonnées de l'organisme financeur (à contacter avant l'inscription):*

Maj 04/09/2025

4. DEVIS

N° de déclaration d'activité de la MFR de Neufchatel en Bray : 28 76 05394 76

N° de Siret de la MFR de Neufchatel en Bray : 780 987 343 000 24

Dates de session (voir le planning) : Du |__| |__| |2|0|2| au |__| |__| |2|0|2|

Frais d'inscription **Obligatoire** :

Formation chiens catégorisés	40 €
------------------------------	------

Prestation pédagogique **Obligatoire** :

Formation 7 heures	120 €
--------------------	-------

Prestation de restauration **facultatif** :

<input type="checkbox"/> 1 déjeuner	7.50 €
-------------------------------------	--------

5. PIECES A JOINDRE A LA FICHE

- Les frais de dossier de 40 € par chèque bancaire (*à l'ordre de la MFR de Neufchâtel*)
- Le contrat de formation complété et signé
- La photocopie de votre pièce d'identité (recto-verso)
- Attestation sur l'honneur manuscrite que votre bulletin N°2 de votre casier judiciaire soit vierge

Fait à : _____ Le : |__| |__| |2|0|2|

La signature entraîne l'acceptation des **Conditions Générales de Vente** consultables sur notre site internet www.mfr-neufchatel.fr, rubrique « CGV ».

Signature, précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord »

Bénéficiaire

Organisme financeur

M. Giovanni LABESSE,
Directeur de la MFR

Maj 04/09/2025

MAISON FAMILIALE RURALE DE NEUFCHÂTEL EN BRAY

Association Loi 1901 • Siret 780 987 343 000 24

4 avenue des Canadiens • 76270 • 02 32 97 90 90 • mfr.neufchatel@mfr.asso.fr • www.mfr-neufchatel.fr