

ATTESTATION DE CONNAISSANCES POUR L'EXERCICE DES ACTIVITES LIEES AUX ANIMAUX DE COMPAGNIE D'ESPECES DOMESTIQUES

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): _____

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* :

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