

**FORMATION POUR L'OBTENTION DE L'ATTESTATION DE
CONNAISSANCES POUR LES ANIMAUX DE COMPAGNIE
D'ESPECES DOMESTIQUES (ACACED).**

DOSSIER D'INSCRIPTION

Ce dossier contient :

- ✓ 1 : Fiche signalétique
- ✓ 2 : Fiche d'inscription à la formation/évaluation
- ✓ 3 : Programme de formation
- ✓ 4 : Devis
- ✓ 5 : Dossier engagement (dossier médical, décharge responsabilité civile, contrat d'utilisation de l'image)
- ✓ 6 : Dossier hébergement/restauration (fiche engagement de réservation, fiche tarifs, liste des affaires à prévoir à l'internat)

Les documents 1, 2, 5 et 6 (seule la fiche engagement de réservation) sont à renvoyer au :

CFAA/CFPPA DU LOT
Prairie du Château
46120 LACAPELLE MARIVAL

Les documents 3, 4 et 5 (fiche tarifs et liste des affaires à prévoir à l'internat) sont à conserver par le candidat.

RAPPEL : Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.

**FORMATION POUR L'OBTENTION DE L'ATTESTATION DE
CONNAISSANCES POUR LES ANIMAUX D'ESPECES DOMESTIQUES.**
Document 1

FICHE SIGNALÉTIQUE

CANDIDAT :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____ C.P.* : L L L L L

Ville : _____

N° Tél : _____ Portable : _____ Fax : _____

MAIL : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____ Département (CP): _____

Situation professionnelle :

Salarié, secteur : _____

Agriculteur

Demandeur d'emploi

Autre ; précisez : _____

Financement Envisagé (joindre les documents à faire compléter au centre de formation, le cas échéant) :

Employeur : Nom et adresse : _____

L'employeur peut demander une aide s'il cotise auprès d'un organisme collecteur (OPCA, FAFSEA, INTERGROS...)

⇒ **Fond de formation de votre employeur (s'il demande le financement) :** _____

VIVEA (fond de formation pour les agriculteurs)

Pôle Emploi ⊗ Numéro Identifiant, département de l'agence) : _____

Financement personnel

CPF

Autre ; précisez : _____

FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION /EVALUATION

Nom : M, Mme, Mlle (rayer les mentions inutiles) _____

Prénom : _____

Activité professionnelle actuelle : _____

Projet professionnel avec l'ACACED : _____

Je soussigné(e), demande à passer l'attestation de connaissances requises pour l'exercice des activités liées aux animaux de compagnie d'espèces domestiques dans les conditions précisées dans le règlement d'évaluation dont j'ai pris connaissance.

Je vais être évalué(e) sur la base des trois espèces domestiques suivantes : Chien, chat, Animaux de compagnie d'espèces domestiques autres que les chiens et les chats ; **testée seule ou combinées par groupe de deux ou trois.**

Aussi, j'atteste vouloir passer l'évaluation de connaissances sur l'espèce ou le groupe d'espèces choisie(s) ci-dessous, qui donnera accès à un certificat de capacité portant sur l'une de ces combinaisons :

Une seule épreuve finale quel que soit le nombre d'options choisies.

CHATS, (1 espèce, évaluation le 3^{ème} jour)

CHIENS, (1 espèce, évaluation le 4^{ème} jour)

ANIMAUX DE COMPAGNIE D'ESPECES DOMESTIQUES AUTRES QUE LES CHIENS ET LES CHATS, (1 espèce, évaluation le 5^{ème} jour)

OU

CHATS ET CHIENS, (2 espèces, évaluation le 4^{ème} jour)

CHATS ET ANIMAUX DE COMPAGNIE D'ESPECES DOMESTIQUES AUTRES QUE LES CHIENS ET LES CHATS, (2 espèces, évaluation le 5^{ème} jour)

CHIENS ET ANIMAUX DE COMPAGNIE D'ESPECES DOMESTIQUES AUTRES QUE LES CHIENS ET LES CHATS, (2 espèces, évaluation le 5^{ème} jour)

OU

CHIENS ET CHATS ET ANIMAUX DE COMPAGNIE D'ESPECES DOMESTIQUES AUTRES QUE LES CHIENS ET LES CHATS (3 espèces, évaluation le 5^{ème} jour)

FAIT ALE : / /

PROGRAMME PREVISIONNEL DE FORMATION

(Soumis à éventuelles modifications en fonction de la disponibilité des intervenants)

Jour 1 : Tronc commun (toutes espèces)

13 h 30 :

Accueil Administratif, présentation de la formation

14 h 00 – 17 h 30 :

Législation et Droit

19 heures : dîner

Les heures de repas sont destinées aux personnes intéressées par nos prestations de restauration.

L'internat est fermé du vendredi soir au lundi matin

L'accueil pour accéder à l'internat ferme à 21 heures 45 dernier délai.

Jour 2 :
Tronc Commun (toutes espèces)

7 h 15 – 8 h 00 : Petit déjeuner

08 h 30 – 12 h 30 : Tronc Commun :

Transport
Alimentation
Logement

12 h 30 – 13 h 30 : Pause déjeuner

13 h 30 – 17 h 30 : Tronc Commun :

Santé Animale
Reproduction
Sélection

19 heures : dîner

*Les heures de repas sont destinées aux personnes intéressées par nos prestations de restauration.
L'internat est fermé du vendredi soir au lundi matin
L'accueil pour accéder à l'internat ferme à 21 heures 45 dernier délai*

Jour 3 : Spécialité « Chat »

7 h 15 – 8 h 00 : Petit déjeuner

08 h 30 – 12 h 30 : Préparation pour la spécialité « chat », thématiques :

Reproduction
Alimentation
Santé animale
Logement
Comportement

12 h 30 – 13 h 30 : Pause déjeuner

13 h 30 – 15 h 00 : Préparation pour la spécialité « chat », thématiques :

QCM de préparation
Révision avec le formateur

15 h 30 – 16 h 15 : **Evaluation des connaissances** pour la spécialité chat

16 h 15 - 17 h 00 : **Rattrapage** à l'évaluation des connaissances (le cas échéant)

19 heures : dîner

Les heures de repas sont destinées aux personnes intéressées par nos prestations de restauration.

L'internat est fermé du vendredi soir au lundi matin

L'accueil pour accéder à l'internat ferme à 21 heures 45 dernier délai.

Jour 4 : Spécialité « chien »

7 h 15 – 8 h 00 : Petit déjeuner

08 h 30 – 12 h 30 : Préparation pour la spécialité « chien », thématiques :

Reproduction
Alimentation
Santé animale
Logement
Comportement

12 h 30 – 13 h 30 : Pause déjeuner

13 h 30 – 15 h 00 : Préparation pour la spécialité « chien », thématiques :

QCM de préparation
Révision avec le formateur

15 h 30 – 16 h 30 : **Evaluation des connaissances** pour les spécialités Chien-chat

16 h 30 - 17 h 15 : **Rattrapage** à l'évaluation des connaissances (le cas échéant)

19 heures : dîner

Les heures de repas sont destinées aux personnes intéressées par nos prestations de restauration.

L'internat est fermé du vendredi soir au lundi matin

L'accueil pour accéder à l'internat ferme à 21 heures 45 dernier délai.

Jour 5 :
Spécialité « Animaux d'espèce domestique autres que le chien et le chat »

7 h 15 – 8 h 00 : Petit déjeuner

08 h 30 – 12 h 30 : Préparation pour la spécialité « animaux de compagnie autres que le chien et le chat », thématiques :

Reproduction
Alimentation
Santé animale
Logement
Comportement

12 h 30 – 13 h 30 : Pause déjeuner

13 h 30 – 15 h 00 : Préparation pour la spécialité « animaux de compagnie autres que le chien et le chat », thématiques :

QCM de préparation
Révision avec le formateur

15 h 30 – 16 h 45 : Evaluation des connaissances pour les spécialités Chien-chat- animaux de compagnie autres que le chien et le chat

16 h 45 - 17 h 45 : Rattrapage à l'évaluation des connaissances (le cas échéant)

19 heures : dîner

Les heures de repas sont destinées aux personnes intéressées par nos prestations de restauration.

L'internat est fermé du vendredi soir au lundi matin

L'accueil pour accéder à l'internat ferme à 21 heures 45 dernier délai.

DEVIS DE FORMATION

Bénéficiaire : _____

Organisme de formation : CFAA/CFPPA du Lot

Adresse de la formation :

CFAA-CFPPA du Lot – Prairie du Château 46120 LACAPELLE MARIVAL

Personne à contacter : Mme BELVEZE, Directrice

Tél. : 05.65.40.80.28

Action de formation : Préparation à l'évaluation de connaissance, pour l'obtention de l'Attestation de Connaissances pour les Animaux de Compagnies d'Espèces Domestiques (ACACED), options « chien, chat et animaux de compagnie d'espèces domestiques autres que les chiens et les chats »

Niveau d'entrée requis : Aucun

Validation fin de formation : Attestation de suivi de formation et attestation de connaissances pour les animaux de compagnie d'espèces domestiques (si réussite à l'examen)

	Durée	Coût horaire	Montant TTC
Tronc commun obligatoire (première inscription)	12 h 00	20 €	240 €
Formation spécialité Chien	05 h 30	20 €	110 €
Formation spécialité Chat	05 h 30	20 €	110 €
Formation spécialité Animaux de compagnie d'espèces domestiques autres que les chiens et les chats	05 h 30	20 €	110 €
Evaluation de connaissances	01 h 00	20 €	20 €
TOTAL	29 h 30		590 €

Le CFAA/CFPPA du Lot n'est pas assujetti à la T.V.A.

N° de Siret : 19460490600082

N° de déclaration d'existence : 73 46 P 0004 46

Fait à Lacapelle Marival, le 1/ 03/2020
 La Directrice du CFAA / CFPPA du Lot



Ce dossier doit impérativement être complété et joint au dossier d'admission
Ne pas dégrafer la liasse de papiers

NOM :

PRENOM :

Classe/Formation:

A remplir par vous

Fiche d'urgence et fiche de santé

PS : L'élève ou l'étudiant doit toujours avoir sur lui :

- sa CARTE VITALE (distribuée à tous les bénéficiaires de 16 ans et plus),
- la photocopie de l'ATTESTATION de Sécurité Sociale et de Mutuelle, à jour de ses droits tout au long de l'année scolaire

FICHE D'URGENCE

Document non confidentiel valable dans l'enceinte du CFAA-CFPPA ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

Nom : **Prénom :**
Date de Naissance : **Lieu de naissance :**
Sexe : M F
Numéro de portable :

Personnes à prévenir **COCHER LE REPRESENTANT LEGAL.**

Statut :	Statut :	Statut :
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
.....
.....
Tel domicile :	Tel domicile :	Tel domicile :
.....
Tel travail :	Tel travail :	Tel travail :
.....
Portable :	Portable :	Portable :
.....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitements, précautions à prendre) :

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :
Joindre une photocopie des vaccinations

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

FICHE DE SANTE 2019/2020

Nom et prénom de l'apprenant :

Formation :

Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

.....

Allergie(s) :

.....

.....

Handicap ou déficience :

Présentez-vous une déficience **auditive** **visuelle**

Une difficulté d'apprentissage : **dyslexie** **dyspraxie** **dysphasie** **dyscalculie**

dysorthographe **autre**.....

Le trouble est-il diagnostiqué ? oui non

Suivi orthophonique : en cours arrêté aucun

Dossier MDPH : constitué année.....

Dans les classes précédentes, il y avait : PAI ou PPS Equipe éducative

Aménagement d'examen

Souhaitez-vous une mise en place de PAI pour cette année ? oui non

Souhaitez-vous un dossier d'aménagement d'examens ? oui non

Un trouble de la santé évoluant sur une longue période : oui non

Traitement(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné

Adresse complète

Date de naissance

Apprenant au CFAA – CFPPA du Lot en formation :

Nom et adresse du médecin traitant :

N° téléphone du médecin traitant :

AUTORISE :

- ▶ l'administration de l'établissement
- ▶ le tuteur de stage en entreprise ou maître d'apprentissage
- ▶ à faire dispenser les soins reconnus nécessaires et à prendre toutes les mesures utiles pour une opération chirurgicale d'urgence (y compris l'anesthésie) ou pour une hospitalisation.

Je laisse le choix à l'administration de l'établissement, au tuteur de stage en entreprise ou au maître d'apprentissage de choisir le médecin, le chirurgien et l'hôpital.

Le

L'apprenant majeur
ou le représentant légal

La Directrice du CFAA – CFPPA du Lot



S BELVEZE

**MERCI D'UTILISER CE MODELE DE
LETTRE AFIN DE REDIGER VOTRE
DECHARGE DE RESPONSABILITE DU CFAA**

Nom Prénom
Adresse
CP VILLE

CFAA / CFPPA DU LOT
Avenue de la Garenne
46500 GRAMAT

Je soussigné, NOM PRENOM , décharge le CFAA/CFPPA du Lot de toute responsabilité, en particulier pour ce qui est de ma rémunération, de ma couverture sociale et des risques incombant aux accidents et maladies professionnelles pouvant survenir au centre ou sur les lieux où s'effectuent la formation pratique.

Date

Signature

CONTRAT D'UTILISATION DE L'IMAGE

Entre les soussignés :

NOM, Prénom :

Inscrit en formation :

Ci-après dénommé « l'apprenant »

NOM, Prénom du représentant légal (si l'apprenant est mineur) :

Et

Le CFAA-CFPPA du Lot

Avenue de la Garenne

46500 GRAMAT

Représenté par sa directrice, Sandrine BELVEZE

Ci-après dénommé « l'établissement »

Article 1

L'établissement détient le droit exclusif d'utilisation des photos ou vidéos représentant l'apprenant, prises au cours de sa formation.

Article 2

Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans quel que soient les liens de l'apprenant avec l'établissement.

Article 3

Les photos ou vidéos ne pourront être utilisées que dans le cadre de la promotion - en interne ou en externe - de l'établissement et de ses formations sur les supports suivants:

Brochures ou affiches informatives relatives aux formations proposées par l'établissement.

Stands de présentation des formations de l'établissement

Site Internet de l'établissement

Communiqués de presse

Diaporamas, films, vidéo et CD

Article 4

L'apprenant s'engage à ne demander ni rémunération, ni droit d'utilisation pour les utilisations précitées.

Fait à GRAMAT, le

Nom et Signature de l'apprenant **précédé de la mention « lu et approuvé »** :

Le cas échéant, Nom et Signature du représentant légal de l'apprenant **précédé de la mention « lu et approuvé »** :

La Directrice du CFAA-CFPPA du Lot,



Sandrine BELVEZE

ENGAGEMENT DE RESERVATION DE CHAMBRE(S) / DE REPAS

Je soussigné(e),

Nom* :

Prénom* :

Agissant en qualité de :

Pour l'organisme :

Adresse courrier* :

Adresse mail :

Numéro de téléphone* :

Végétarien (*oui ou non*).....

Intolérances (*préciser lesquels*)

(* renseignements obligatoires)

Déclare vouloir réserver des places à l'internat ou des repas au self du CFAA/CFPPA du Lot :

Nombre(s) de chambre(s) souhaitée(s) : Chambre individuelle Chambre de 4
 (Sous réserve de places disponibles)

		NOMBRE	DATE(S)
INTERNAT	Nuitée(s)		
SELF	Petit déjeuner(s) : (matin)		
	Déjeuner(s) : (midi)		
	Dîner(s) : (soir)		
Nombre de personnes		<u>Homme(s) :</u>	<u>Femme(s) :</u>

Pour la période de formation : du au

Je m'engage à payer le tarif en vigueur.

Une convention ou un contrat de formation professionnelle sera établi(e).

Document rempli à : le :
 Signature :

NB :

- Vous signerez un document d'emprunt de clés ; en cas de perte, le remboursement sera à votre charge.
- Cet engagement vaut réservation sous réserve de places disponibles.
- ATTENTION : Cet engagement est modifiable jusqu'à **15 jours** avant votre réservation, après cette échéance, toute annulation vous sera facturée.
- Le CFAA/CFPPA (ainsi que son internat) est fermé du vendredi soir au lundi matin.
- Les horaires de repas sont les suivants : petit déjeuner : 7 h 15 / 8 h 00 ; déjeuner 12 h 30 ; dîner 19 h/19h30

TARIFS RESTAURATION ET HEBERGEMENT AU CFAA-CFPPA DU LOT

POUR LES APPRENANTS DU CFPPA DU LOT (FORMATIONS COURTES ET CONTINUES POUR ADULTES)

Tarifs valables pour l'année scolaire 2019-2020

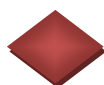
Hébergement, restauration sur le site de Lacapelle-Marival

	APPRENANTS DU CFAA/CFPPA
Nuitée chambre de 4 lits	10 €
Nuitée chambre individuelle (nombre de places limité)	15 €
Repas	6.40 €
Petit-déjeuner	2.10 €

NB : Pas d'hébergement/restauration le week-end.

Téléphone pour joindre l'internat : 06 43 88 64 04

LISTE DES AFFAIRES A PREVOIR POUR L'HEBERGEMENT A L'INTERNAT DU CFAA/CFPPA DU LOT



- drap, drap housse, taie de traversin (lit 1 place)
- possibilité d'amener une couette (les couvertures sont fournies)
- serviettes de toilette
- trousse de toilette (gel douche, shampoing, dentifrice.....)

**NB : CES AFFAIRES SONT OBLIGATOIRES POUR DES RAISONS SANITAIRES
(NON FOURNIES PAR L'ETABLISSEMENT)
DANS LE CAS DU NON RESPECT DES FOURNITURES DE LIT, UN KIT JETABLE VOUS
SERA IMPOSE ET FACTURE 15€**