

**ACTUALISATION POUR L'ATTESTATION DE
CONNAISSANCES POUR LES ANIMAUX DE
COMPAGNIES D'ESPECES DOMESTIQUES.**
**SPECIALITE CHAT - CHIEN ET/OU AUTRES ANIMAUX
D'ESPECE DOMESTIQUE.**

DOSSIER D'INSCRIPTION
MERCREDI 16 DECEMBRE ET JEUDI 17 DECEMBRE 2020
(DATES PREVISIONNELLES)

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.

**ACTUALISATION POUR L'ATTESTATION DE
CONNAISSANCES POUR LES ANIMAUX DE
COMPAGNIES D'ESPECES DOMESTIQUES.**

DOCUMENT 1

FICHE SIGNALÉTIQUE

CANDIDAT :

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____ **C.P.* :** L L L L L

VILLE : _____

N° TEL : _____ **PORTABLE :** _____ **FAX :** _____

MAIL : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____ **DEPARTEMENT (CP):** _____

QUELLE TYPE D'ACTIVITES EXERCEZ-VOUS :

- Elevage
- Pension
- Refuge
- Transport
- Service Animalier
- Achat / Vente
- Autres : _____

AVEC QUELLES ESPECES DOMESTIQUES TRAVAILLEZ-VOUS ? :

- Chien
- Chat
- Autres animaux d'espèces domestiques : _____

QUELLES SPECIALISATIONS SOUHAITEZ-VOUS ACTUALISER :

- Chien
- Chat
- Autres animaux d'espèces domestiques : _____

QUELLES SONT VOS ATTENTES DE LA JOURNEE D'ACTUALISATION :

- Une mise à jour juridique
- Un échange professionnel sur l'importance, l'éthique de la sélection (ex : Hypertype)
- Aide à la construction des documents d'informations sur les besoins de l'animal
- Autres : _____

QUELLE FINANCEMENT SOUHAITEZ-VOUS METTRE EN PLACE POUR CETTE FORMATION :

- 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

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

Prénom : _____

Activité professionnelle actuelle : _____

Date de l'obtention de votre ancienne attestation : _____

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN DES JUSTIFICATIFS PROUVANT QUE VOUS AVEZ DEJA ETE HABILITE POUR LE CCAD OU L'ACACED (ATTESTATION DE CONNAISSANCE POUR LES ANIMAUX DE COMPAGNIES D'ESPECES DOMESTIQUES)

- Attestation de connaissances délivrée par la DRAAF
- Diplôme, titre ou certificat à finalité professionnelle enregistré au RNCP, conformément à l'annexe II de l'arrêté du 4 février 2016 susvisé ;
- Le certificat de capacité « CCAD » délivré en application des dispositions en vigueur, avant le 1^{er} janvier 2016
- Un titre ou certificat au sens de l'annexe III de l'arrêté du 4 février 2016 susvisé, délivré au plus tard le 31 décembre 2014.

Je soussigné(e), demande à suivre la formation d'Actualisation pour exercer des activités liées aux animaux de compagnie d'espèces domestiques dans les conditions précisées dans le règlement d'évaluation dont j'ai pris connaissance.

DOCUMENT 3

PROGRAMME PREVISIONNEL DE FORMATION

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

JOUR 1 : MERCREDI 16 DECEMBRE 2020

Spécialité « Chat, Chien »

09h00 :

Accueil Administratif, présentation de la formation

9h30-17h30 :

12 heures 30 : déjeuner

Mise à jour :

- Logement
- Transport
- Sélection
- Reproduction
- Sanitaire
- Santé
- Alimentation
- Comportement

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.

PROGRAMME PREVISIONNEL DE FORMATION

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

JOUR 2 : JEUDI 17 DECEMBRE 2020

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

09h00 :

Accueil Administratif, présentation de la formation

09h30-12h30 :

Etude de cas : Echange professionnel et problématique concrète

Mise à jour :

- Logement
- Transport
- Sélection
- Reproduction

12 heures 30 : déjeuner

Etude de cas : Echange professionnel et problématique concrète

Mise à jour :

- Sanitaire
- Santé
- Alimentation
- Comportement

19 heures : dîner

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

DOCUMENT 4

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'Actualisation de l'ACACED (Attestation de Connaissance pour les Animaux de Compagnies d'Espèces Domestiques)

Niveau d'entrée requis : validation :

- De l'attestation de connaissances délivrée par la DRAAF, **ou**
- D'un diplôme, titre ou certificat à finalité professionnelle enregistré au RNCP, **ou**
- Du Certificat de Capacité (CCAD), **ou**
- D'un titre ou certificat au sens de l'annexe III de l'arrêté du 4 février 2016 susvisé, délivré au plus tard le 31 décembre 2014

Validation fin de formation : Attestation de suivi de formation visant le renouvellement d'une des validations citées ci-dessus.

Début de formation : 16/12/2020

Fin de formation : 17/12/2020

ACTUALISATION	Durée	Coût horaire	Montant TTC
Chien et/ou Chat	7H	20€	140€
Autres animaux d'espèces domestiques	7H	20€	140€
TOTAL	14H	20€	280€

Le CFAA/CFPPA du Lot n'est pas assujetti à la T.VN° de Siret : 19460490600082

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

Fait à Lacapelle Marival, le 01/06/2020
 La Directrice du CFAA / CFPPA du Lot

Belveze



Projet cofinancé par le Fonds Social Européen

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

NOM :

PRENOM :

Formation:

A remplir par vous

Fiche d'urgence et fiche de santé

PS : Le stagiaire 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

Document 5

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 coché le représentant légal.

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 :

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

SIGNATURE

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

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

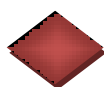
HEBERGEMENT, RESTAURATION SUR LE SITE DE LACAPELLE-MARIVAL

	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€**