

### FORMATION POUR L'OBTENTION DE L'ATTESTATION DE CONNAISSANCES POUR LES ANIMAUX DE COMPAGNIE D'ESPÈCES DOMESTIQUES

RESERVE A L'ADMINISTRATION DU CENTRE DE FORMATION

SIRET : 19331424200010..... APE : 8559A..... N° ACTIVITE : 72 33 P 020333

DATE DE LA FORMATION : ..... LIEU DE LA FORMATION .....

FINANCEMENT POSSIBLE : .....

DOSSIER SUIVI PAR : LAURINE DALINET (COORDONNATRICE DISPOSITIF) / CHRISTELLE CHOLET (SECRETARIAT)

DATE DE L'ÉVALUATION : ..... LIEU : .....

NUMERO(S) DE COPIE(S) : ..... NUMÉRO(S) DE(S) SESSION(S) : .....

*Pour l'obtention de l'Attestation de Connaissances destinée à l'exercice des activités liées aux Animaux de Compagnie d'Espèces Domestiques (ACACED), les professionnels non titulaires d'un diplôme, titre ou certificat à finalité professionnelle doivent suivre, sous la responsabilité déléguée à un organisme de formation habilité, une formation spécifique en présentiel, conclue par la réussite à une évaluation nationale.*

#### ÉTAT CIVIL

Civilité : M.  Mme

(joindre copie carte d'identité)

NOM : ..... PRENOM : .....

Date et lieu de naissance : ..... à ..... (département : .....

Adresse : .....

N° de Tél 1 : ..... N° de Tél 2 : .....

Adresse mail : .....

#### STATUT PROFESSIONNEL

##### Demandeur d'emploi

- Aide retour à l'emploi
- Allocation solidarité spécifique
- Revenu de solidarité active

##### Salarié

- Cadre agricole
- Salarié agricole
- Cadre non agricole
- Ouvrier non agricole
- Employé non agricole

##### Autre

- Exploitant agricole
- Associé d'exploitation agricole
- Co-exploitant agricole
- Aides familiaux
- Profession libérale
- Patron industrie commerce
- Retraité
- Inactif

#### FINANCEMENT DE LA FORMATION

(FORMATION ELIGIBLE AU CPF : CODE CPF236151)

Autofinancement

FRANCE TRAVAIL (Identifiant demandeur d'emploi : .....)

Si refus de FRANCE TRAVAIL, autofinancement :  oui  non

Un devis sur l'application KAIROS vous sera envoyé dans votre espace personnel du site de France Travail qu'il faudra valider pour une étude par Emploi

VIVEA

OCAPIAT

Autre OPCO : .....

CPF

Entreprise (compléter la partie « Employeur actuel »)

Autre : .....

### EMPLOYEUR ACTUEL (SI INTERVIENT DANS LE FINANCEMENT DE LA FORMATION)

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Code APE / NAF n° : ..... N° Siret : .....

Emploi occupé : ..... Responsable entreprise : .....

Secteur d'activité professionnelle (ou projet professionnel) : .....

Cachet de l'entreprise

### FORMATION CHOISIE

**Cocher UNE SITUATION** parmi les différentes situations de formation / évaluation possibles, listées ci-dessous :

<input type="checkbox"/> TRONC COMMUN 7H		<b>140€</b>
<input type="checkbox"/> TRONC COMMUN + CHAT 14H	<b>280€</b>	<input type="checkbox"/> TRONC COMMUN + CHAT + CHIEN 21H
		<b>420 €</b>
<input type="checkbox"/> TRONC COMMUN + CHIEN 14H	<b>280€</b>	<input type="checkbox"/> TRONC COMMUN + CHIEN + AUTRES 21H
		<b>420 €</b>
<input type="checkbox"/> TRONC COMMUN + AUTRES* 14H	<b>280€</b>	<input type="checkbox"/> TRONC COMMUN + CHAT + AUTRES 21H
		<b>420 €</b>
<input type="checkbox"/> TRONC COMMUN + CHAT + CHIEN + AUTRES	<b>28H</b>	<b>560€</b>

AUTRES\* = animaux de compagnie d'espèces domestiques autres que les chiens et les chats

**Remarque :** Quel que soit l'historique dans l'obtention d'une première attestation de connaissances ACACED, toute nouvelle demande mentionnant des catégories nouvelles d'animaux nécessite le suivi de la formation correspondante conclue par la réussite à l'évaluation. Il est dans l'intérêt des personnes désirant obtenir une attestation de connaissances pour plusieurs catégories d'animaux de suivre l'action de formation englobant ces diverses catégories d'animaux.

### LIEU DE FORMATION CHOISIE

CFPPA de la Gironde – 84 / 87 avenue du Général de Gaulle – 33290 Blanquefort

Tel standard. 05 56 35 61 10

Tel référente ACACED : LAURINE DALINET 05 56 35 61 02 – Courriel : [contact.acaced@formagri33.com](mailto:contact.acaced@formagri33.com)



CFPPA DE LA GIRONDE  
CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE ET DE PROMOTION AGRICOLES

BORDEAUX  
GIRONDE

## Demande d'inscription ACACED

LE CENTRE SE RESERVE LA POSSIBILITE D'ANNULER UNE SESSION DE FORMATION FAUTE D'UN NOMBRE SUFFISANT DE PARTICIPANTS, 10 JOURS AVANT LE DEBUT DE LA FORMATION. LES STAGIAIRES INSCRITS SERONT INFORMES PAR MAIL DE L'ANNULATION DE LA FORMATION ET SE VERRONT ORIENTER VERS UNE NOUVELLE SESSION.

JE SOUSSIGNE(E) ..... M'ENGAGE A SUIVRE LA FORMATION ET A PASSER LES EPREUVES D'EVALUATION DES CONNAISSANCES REQUISES POUR L'EXERCICE DES ACTIVITES LIEES AUX ANIMAUX DE COMPAGNIE DANS LES CONDITIONS PRECISEES CI PRECEDEMMENT.

*IMPORTANT : VOUS NE POURREZ ETRE EVALUE QUE SUR LES CATEGORIES POUR LESQUELLES VOUS AVEZ SUIVI LA FORMATION. SI VOUS SUIVEZ LA FORMATION CORRESPONDANT A PLUSIEURS CATEGORIES D'ANIMAUX VOUS POUVEZ DECIDER, AU MOMENT DE L'EVALUATION, SI VOUS DOUTEZ DE VOTRE REUSSITE SUR L'ENSEMBLE DES CATEGORIES D'ANIMAUX, D'ETRE EVALUE SUR UN NOMBRE MOINDRE DE CATEGORIES D'ANIMAUX.*

VOUS AVEZ BESOIN, SUITE A UN HANDICAP, D'UN AMENAGEMENT PARTICULIER POUR SUIVRE LA FORMATION OU REALISER L'EVALUATION INFORMATIQUE ? :

OUI  NON

SI « OUI », VEUILLEZ NOUS JOINDRE LE JUSTIFICATIF ET NOUS CONTACTER POUR PREVOIR L'ORGANISATION.

Fait à.....

Le.....

Signature du candidat