

Formulaire d'inscription

FSIFP Garde d'animaux (jusqu'à 19 unités)

١.	טס	nnees personneues	
	•	Nom:	
	•	Prénom:	
	•	Né(e) le :	
	•	Originaire de :	
	•	Adresse:	
	•	NPA et Ville :	
	•	E-mail:	
	•	Téléphone:	
2. Disposition d'un chien et/ou détenteur			
	•	Je possède mon propre chien : □ Oui □ Non	
	•	Je peux avoir un chien à disposition pour les cours pratiques : \Box Oui \Box Non	
	•	Je peux avoir un détenteur et son chien pour les cours pratiques : □ Oui □ Non	
3. Situation personnelle			
	•	Je fournis déjà des prestations de garde : □ Oui □ Non	
	•	J'ai déjà un diplôme en relation avec les chiens : □ Oui □ Non	
		Si oui précisez lequel :	
4.		s motivations à suivre la formation sont : (Si exigence officielle, merci de le éciser).	



5. Déclaration du candidat

Par ma signature, je déclare :

- accepter sans réserve les Conditions Générales du CCLR,
- accepter toute autre exigence réglementaire ou institutionnelle applicable remise par le CCLR,
- remplir l'ensemble des conditions nécessaires pour être retenu à la formation, notamment :
 - o casier judiciaire conforme,
 - o assurance Responsabilité Civile valable.

6. Je souhaite faire valoir une exp	périence antérieure en vue d'une réduction du
temps de stages. Pour ce faire je	joins à l'inscription les documents suivants :

Date:	Lieu:

Signature:

Le formulaire dûment complété et signé doit être retourné :

- prioritairement par courriel à l'adresse : <u>contact@cyno-logique.ch</u>
- à défaut, par courrier postal à : Centre Cyno-Logique Romand C/O Anne-Lyse Menoud Chemin de Nantes 4 1615 Bossonnens