

**Demande d'inscription****ACACED***Attestation de connaissance des animaux de compagnie d'espèces domestiques*

Je soussigné(e),

 Madame Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Activité exercée : \_\_\_\_\_ Date de naissance : / /

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Personne en situation de handicap :  Oui  Non si oui, nous contacterModalité de financement :  CPF  Personnel  Entreprise  Collectivité

demande mon inscription à la formation «attestation de connaissance des animaux de compagnie d'espèces domestiques», **d'une durée de 21 heures à 35 heures suivant mes choix**, qui se déroulera à la MFR de Neuvy-le-Roi comme suit:

Possibilité de restauration sur place: **coût du repas 09 €**

Merci de bien vouloir cochez les modules auxquels vous vous inscrivez :

MODULES	Dates	Heures de formation	Votre choix	Repas sur place
Tronc commun TAV ( <i>obligatoire</i> )	<b>Lundi 06 octobre 2025</b>	7 h 00	x	
Tronc commun ( <i>obligatoire</i> )	<b>Mardi 07 octobre 2025</b>	7 h 00	x	
Chiens	<b>Mercredi 08 octobre 2025</b>	7 h 00		
Chats	<b>Jeudi 09 octobre 2025</b>	7 h 00		
Autres animaux	<b>Vendredi 10 octobre 2025</b>	7 h 00		

La formation sera assurée par M. Christophe ROBERT, M. Sébastien PICHON, Mme SIMON Vanessa, Mme LE FLAHEC Audrey

Je déclare avoir pris connaissance de la présentation de la formation que m'a adressée la MFR de Neuvy-le-Roi, et signer la présente demande d'inscription en toute connaissance de cette offre, notamment quant à son contenu, à ses modalités et à son prix. J'accepte ces conditions.

Cette demande d'inscription devra nous être retournée **11 jours** avant le début de la session afin d'établir le contrat de formation qui nous liera.

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ signature

**Cette demande renseignée peut être retournée :****-soit par courrier à la MFR – 8, rue de Rome – 37 370 NEUVY-LE-ROI****-soit par courriel à [mfr.neuwy-le-roi@mfr.asso.fr](mailto:mfr.neuwy-le-roi@mfr.asso.fr)**