

**BULLETIN DE DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION ACACED initial**  
 (Attestation de Connaissances pour les activités liées aux Animaux de Compagnie  
 d'Espèces Domestiques)

*(Date limite d'inscription : Lundi 14 novembre 2022)*

Monsieur  Madame : Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

E-mail : ..... Date de naissance : .....

Catégorie Socio-  
professionnelle

salarié (coordonnées employeur) .....

Demandeur d'emploi (numéro identifiant) : .....

Autre, précisez : .....

**Description précise de votre projet**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**MODULES DE FORMATION / COUT PEDAGOGIQUE :** *Tronc commun du Lundi 9 janvier 2023 obligatoire*

Cocher la case choisie	Catégories	Date de session(s)	Durée du module hors examen	Coût pédagogique global TTC
<input type="checkbox"/>	Chiens	Lundi 9 janvier 2023 Mardi 10 janvier 2023	14 heures	252 €
<input type="checkbox"/>	Chats	Lundi 9 janvier 2023 Mercredi 11 janvier 2023	14 heures	252 €
<input type="checkbox"/>	Autres espèces domestiques	Lundi 9 janvier 2023 Jeudi 12 janvier 2023	14 heures	252 €
<input type="checkbox"/>	Chiens et Chats	Lundi 9 janvier 2023 Mardi 10 janvier 2023 Mercredi 11 janvier 2023	21 heures	378 €
<input type="checkbox"/>	Chiens et Autres	Lundi 9 janvier 2023 Mardi 10 janvier 2023 Jeudi 12 janvier 2023	21 heures	378 €
<input type="checkbox"/>	Chats et Autres	Lundi 9 janvier 2023 Mercredi 11 janvier 2023 Jeudi 12 janvier 2023	21 heures	378 €
<input type="checkbox"/>	Chiens, Chats et Autres espèces domestiques	Lundi 9 janvier 2023 Mardi 10 janvier 2023 Mercredi 11 janvier 2023 Jeudi 12 janvier 2023	28 heures	490 €

Signature du candidat :

*Le règlement, par chèque bancaire, à l'ordre de la Maison Familiale Rurale de Guilliers, est à joindre à la présente fiche de demande d'inscription avec **la copie de votre carte d'identité**. Une facture acquittée vous sera remise en fin de formation*

*Les frais de formation ne pourront pas être remboursés en cas d'absence.*

*(Démarrage de la formation minimum de 12 stagiaires).*

Fait à : ..... Le : .....

Signature du candidat :
-------------------------

**Bulletin à renvoyer à :**      **MAISON FAMILIALE RURALE**  
**22 route de Josselin**  
**56490 GUILLIERS**  
**Tel : 02 97 74 40 64**