



BULLETIN D'INSCRIPTION

A remplir en intégralité : si les informations ne peuvent être renseignées merci de préciser « non concerné »

CHOISIR, UTILISER ET GERER DES CHIENS DE PROTECTION

Dates : **29 et 30 juin 2026**

Attention le nombre de places est limité !

Entreprise concernée

Raison Sociale

SIRET |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Adresse

Code postal |_|_|_|_| Ville

Téléphone |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E-mail

Nom de contact

N° code NAF |_|_|_|_|_|

Activité de l'entreprise Production Entreprise de travaux agricoles Autre

Nature de la production ou du service

Nombre de salariés permanents H |_| F |_|

Nom du fonds d'assurance formation

Pour les salariés :

Pour le chef d'entreprise (Travailleur non salarié)

OCAPIAT AUTRES :

VIVEA AUTRES :



Salarié ou chef d'entreprise concerné par la formation

Votre identité

Merci d'indiquer l'identité (inclus les prénoms) notifiée sur votre Carte Nationale d'Identité

Nom (Mlle, Mme, M.)

Prénoms

Nom de jeune fille

Née le |_|_| |_|_| |_|_|_|_| à..... N° Dép. |_|_|

Adresse

Code postal |_|_|_|_|_| Ville

Téléphone |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E-mail personnel

Diplôme le plus élevé obtenu Année d'obtention

LIEU

Votre statut

Salarié

Intitulé du poste :

Personnel d'encadrement :

- Chef de culture
- Chef de service
- Directeur d'Exploitation
- Autre Personnel d'encadrement

Préciser

Personnel d'exécution :

- Agent administratif
- Manœuvre
- Ouvrier
- Autre Personnel d'exécution

Préciser

Chef d'entreprise (**Travailleur non salarié**)

Signature et cachet de l'entreprise

Pour tout renseignement complémentaire, contacter Nathalie Bireaud

Le signataire valide la présente inscription