



BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation FSIFP/DCCE

Diplôme de Capacités Cynologiques et Éducateur

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom :Prénom :No portable :

Adresse :No postal :Localité :

Lieu d'origine :Né (e) le :Mail :

Assurance maladie et **accident** :No assuré :

Problème de santé qui nécessite une attention particulière :

Scolarité :Apprentissage :

Expérience perso. Et prof. Dans le domaine animalier :

Motivations personnelles pour le cours :

Pour les mineurs : Nom, prénom, adresse et no de tél de la personne qui a l'autorité parentale :

.....

Formation chien jusqu'à 19 animaux : fr. 6'400.— À réception du bulletin d'inscription, la finance d'inscription de fr. 1'800.— (déductible du montant total) nous est due et doit nous être versée dans les 10 jours après réception de votre confirmation d'inscription et de la facture s'y rapportant. Dès le début de la formation pratique ou théorique, le solde de la formation choisie nous est dû.

Je soussigné/e confirme être valablement assuré(e) en cas d'accident et en responsabilité civile pour ma présence aux cours de formation au **Centre Canin Mirador Sàrl** sis ch. De Bendes 10 à 1806 St-Légier 079/310.75.90 www.centrecanin.ch

Par ma signature, je, soussigné/e, déclare avoir pris connaissance de toutes les informations données et conditions requises et financières, concernant les cours que je vais suivre pour ma formation et accepte le concept dans sa totalité.

Début de la formation, date :Théorie 20..... Examens 20.....

Lieu et date :

Signature de l'étudiant/e

Signature de l'autorité parentale

.....

.....