

Fiche de renseignements

Date de la formation : du au Lieu :

<input type="checkbox"/> Formation initiale	<input type="checkbox"/> Formation continue / MAC
<input type="checkbox"/> SST <input type="checkbox"/> PSC 1 <input type="checkbox"/> Initiation défibrillateur	<input type="checkbox"/> GQS <input type="checkbox"/> PSCF <input type="checkbox"/> MCC <input type="checkbox"/> Atelier de sensibilisation <input type="checkbox"/> Autre :

<input type="checkbox"/> Sans Pass'région	<input type="checkbox"/> Avec Pass'région N° :
---	--

Animaux			
<input type="checkbox"/> Chien : Race :	<input type="checkbox"/> Chat : Race.....	<input type="checkbox"/> NAC : Espèce :	<input type="checkbox"/> Autres : Espèce :

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	1
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :	
	N° département :	

Adresse :	2
.....	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Mail :

Conformément à la loi "Informatique et libertés" n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant (enregistrement fait le 27/11/2017 sous le numéro 2124425 V0). Afin d'édition des diplômes/attestations, seul **Préavies** (ainsi que ses organismes dépendants) est destinataire des informations que vous lui communiquez. De plus, **Préavies** respecte le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Pour connaître le « correspondant informatique et libertés » (désignation n° DPO-4624), prenez contact avec la CNIL : <https://www.cnil.fr>

Ces informations ne seront pas utilisées à des fins de prospection commerciale ou de newsletter mais uniquement pour établir les diplômes et Procès-Verbaux de formation. Elles seront conservées durant le temps légal de conservation des Procès-Verbaux de formation (30 ans).

Le cadre n°1 permet d'avoir les informations nécessaires à l'établissement de l'attestation/diplôme/certificat. Le cadre n°2 permet l'envoi, par voie postale et/ou dématérialisée, de l'attestation/diplôme/certificat obtenu. Le numéro de téléphone et l'adresse mail nous permettent de vous informer de toute modification de la formation et de vous faire un rappel de votre date d'échéance de validité de votre diplôme/attestation.

L'équipe Préavies vous remercie de votre confiance.

Fiche de renseignements

Pourriez-vous venir avec votre chien ? **OUI / NON**

• Nom : Âge : Race/type : Sexe : M / F Stérilisé.e : Oui / Non

Que pouvez-vous nous dire sur son comportement :

- De la rencontre avec un humain inconnu ?
- De la manipulation par un humain inconnu ?
- De la rencontre avec un congénère femelle ?
- De la rencontre avec un congénère mâle ?
- De la rencontre avec un chien entier ?
- De l'approche d'un.e congénère vers son/sa propriétaire ?
- Est-ce que votre chien (en laisse) aboie, a peur ou se montre agressif face à d'autres congénères ?
- Est-ce que votre chien (en libre) aboie, a peur ou se montre agressif face à d'autres congénères ?
- Votre chien est-il confortable en présence d'autres chiens à proximité ? Si non, quelle distance approximative pourrait-il gérer, selon vous ?
- Lorsqu'un chien aboie, joue ou court ?
- Votre chien est-il capable de rester seul en cas de nécessité ?
- Des choses à ajouter ?
- J'accepte que des photos de moi ou de mon chien soient publiées sur les sites et les réseaux de PREAVIES et J.A.D.O.R : **OUI / NON**
- J'accepte de recevoir les nouvelles offres proposées par PREAVIES ou J.A.D.O.R : **OUI / NON**

L'équipe Préavies vous remercie de votre confiance.