

**Organisme de Formation de l'AFSA**  
**41 avenue du Pic Saint-Loup**  
**Bâtiment C, appartement 323**  
**34090 MONTPELLIER**  
E-mail : [formation@afsanimalier.org](mailto:formation@afsanimalier.org)  
N° déclaration d'activité :  
**76 34 11762 34**  
*Cet enregistrement ne vaut pas*  
*agrément de l'État.*  
Numéro de SIRET : **491 241 469 00031**  
Code NAF (ou APE) : **9499Z**  
Numéro RNA : **W294000230**

# FICHE D'INSCRIPTION À LA FORMATION

**Fiche d'inscription à retourner complétée, signée et datée, soit par courrier postal,  
soit scannée par e-mail avant le 08 novembre 2022.**

## FORMATION

**Intitulé : Entraînement des animaux sauvages en captivité : niveau avancé, résolution de cas complexes**

**Dates : Du 22 au 24 novembre 2022**

**Lieu : Parc Animalier et Botanique de Branféré**

**Prix : Tarif en fonction de votre statut AFSA : 150€ pour les adhérents et 250€ pour les non-adhérents**

## PARTICIPANT

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone (portable de préférence) : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession :  Soigneur-animalier  Autre : \_\_\_\_\_

En activité :  Oui  Non

Adhérent(e) à l'AFSA (au moment de la formation) :  Oui  Non

Établissement zoologique représenté (au moment de la formation) :  
\_\_\_\_\_

## ENTREPRISE *(à remplir uniquement si votre entreprise prend en charge la formation)*

Nom : \_\_\_\_\_

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

Code postal: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Numéro de SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF (ou APE) : \_\_\_\_\_

Responsable hiérarchique :  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Responsable de formation :  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Personne en charge du dossier :  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## RÈGLEMENT

*Ces frais correspondent aux frais pédagogiques. L'hébergement et les repas sont à votre charge (une liste d'hébergements non-exhaustive vous sera communiquée lors de l'envoi de l'e-mail de confirmation d'inscription).*

**A l'issue de la formation, une facture, une attestation de fin de formation et une attestation de présence vous seront adressées.**

Financement personnel

Financement par l'entreprise (plan de formation)

Le règlement sera effectué par un Organisme de Fonds de Formation (OPCA : AFDAS, OCAPIAT, FAFSEA, etc)

Dans ce dernier cas, merci de remplir les champs ci-dessous :

Nom de l'OPCA : \_\_\_\_\_

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

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Votre numéro d'adhérent : \_\_\_\_\_

Date d'envoi de la prise en charge : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

**O Je suis une personne en situation de handicap, et désire avoir une adaptation pour suivre la formation.**

**Date :**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature du participant :**

**Cachet de l'entreprise :**

**(nom/prénom et fonction de la personne signataire)**

**Date :**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_