

# QUESTIONNAIRE AVANT FORMATION

## Maître des chiens cat 1 et cat 2

NOM Prénom de l'apprenant : \_\_\_\_\_

NOM de naissance : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
(code postal, ville, pays)

Adresse de la formation : \_\_\_\_\_

N° téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Date prestation : \_\_\_\_\_

Heure arrivée : \_\_\_\_\_

Besoin d'écran de vidéoprojection : OUI NON

Maison avec Jardin ou appartement : \_\_\_\_\_

Place de parking : OUI NON

Souhaitez-vous être accompagné sur votre dossier de demande de permis ? OUI NON

Nom du chien : \_\_\_\_\_

Race du chien : \_\_\_\_\_

Possédez-vous ces pièces administratives liées à la demande de permis de détention :

Attestation d'assurance responsabilité civile OUI NON

Attestation d'assurance du chien OUI NON

Certificat de vaccination antirabique à jour OUI NON

Carte d'indentification du chien OUI NON

Premier chien de catégorie 1 ou 2 : OUI NON

Balade, fréquence : \_\_\_\_\_

Muselière possédée (type) : \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_