

# QUESTIONNAIRE AVANT FORMATION

## *Maître des chiens cat 1 et cat 2*

Prénom NOM du stagiaire: \_\_\_\_\_

NOM de Naissance si mariée : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

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

N° téléphone contact : \_\_\_\_\_

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

Heure arrivée : \_\_\_\_\_

Besoin d'écran de vidéoprojection : OUI NON

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

Repas pris en compte : OUI NON

Place de parking : OUI NON

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

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

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

Pièces administratives que vous devriez posséder le jour de la formation (partie abordée lors de la formation) :

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 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_