|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Apprenant 1 | Apprenant 2 | Apprenant 3 | Apprenant 4 |
| **IDENTITE** |  |
| Nom et Prénom |  |  |  |  |
| Date de naissance |  |  |  |  |
| Adresse Code postal Ville |  |  |  |  |
| Téléphone 1 |  |  |  |  |
| Adresse mail |  |  |  |  |
| **FORMATIONS**  |  |
| Quel est votre niveau d'étude ?  |  |  |  |  |
| Formations suivies |  |  |  |  |
| Formation déjà effectuée dans le domaine animalier ?  |  |  |  |  |
| Certifié ACACED ?  |  |  |  |  |
| **EXPERIENCES PROFESSIONNELLES** |  |
| Expériences acquises |  |  |  |  |
| Expériences dans le domaine animalier ?  |  |  |  |  |
| **PROJET PROFESSIONNEL** |  |
| Projet du candidat |  |  |  |  |
| **DELAI D'EXECUTION** |  |
| A quelle période souhaite t'il suivre la formation ? |  |  |  |  |
| PRISE EN CHARGE |  |  |  |  |
| Financement ? Fonds propres ? autres ?  |  |  |  |  |
| **INTERET POUR LE METIER** |  |
| Connaissances diverses (notation +, ++ ou +++) |  |  |  |  |
| Avez-vous des chiens ? Age, race, … |  |  |  |  |
| Degré de motivation (notation +, ++ ou +++) |  |  |  |  |
| **BESOINS SPÉCIFIQUES** |  |  |  |  |
| Handicap |  |  |  |  |
| Asthme |  |  |  |  |
| Tiers temps |  |  |  |  |
| Pratiquez-vous un sport ? |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |
| Besoin de compensation ? Commentaires |  |  |  |  |
| **AUTRES QUESTIONS** |  |  |  |  |
| Avez-vous la maitrise de l'outil informatique ?  |  |  |  |  |
| Possédez-vous un équipement multimédia ?  |  |  |  |  |
| **AVIS DE L'ORGANISME** |  |  |  |  |
| Faisabilité du projet |  |  |  |  |
| Conditions physiques |  |  |  |  |
| Commentaire éventuels |  |  |  |  |
| Plan d'action : recontacter à telle date, envoyer bulletin d'inscription, autre … |  |  |  |  |