

**FORMATIONS DES TORRIERES**

222 rue du 12 septembre 1944

88300 NEUFCHATEAU

03 29 94 08 05

formations@formations-des-torrieres.fr



**FORMATION CYNOPHILE**  
**CENTRE DES TORRIÈRES**  
 Détection d'explosifs - Sécurité

**Dossier d'inscription****MAC CYNO**

SESSION du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**ETAT CIVIL**

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale              

N° Carte Pro \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

N° téléphone portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Ville de naissance \_\_\_\_\_ N° département \_\_\_\_\_

Etes-vous en situation de handicap ? OUI  NON **Situation actuelle**
 demandeur d'emploi : N° d'identifiant Pôle Emploi \_\_\_\_\_  
 inscrit au Pôle Emploi depuis le \_\_\_\_\_

 salarié : Société \_\_\_\_\_ Depuis le \_\_\_\_\_

 autres (précisez) \_\_\_\_\_

**FORMATIONS DES TORRIERES**

222 rue du 12 septembre 1944

88300 NEUFCHATEAU

03 29 94 08 05

formations@formations-des-torrieres.fr



**FORMATION CYNOPHILE**  
**CENTRE DES TORRIÈRES**  
 Détection d'explosifs - Sécurité

## RENSEIGNEMENTS DIVERS

### Financement prévu

 **Personnel**
 **Société**
 **Pôle Emploi**
 **Autre, précisez :** \_\_\_\_\_

➤ Avez-vous le permis de conduire V.L.? OUI  NON

➤ Avez-vous un véhicule personnel ? OUI  NON

➤ Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

 la presse (citez le journal ou la revue) \_\_\_\_\_

 le Pôle Emploi (citez l'agence) \_\_\_\_\_

 un centre de formation (lequel) \_\_\_\_\_

 Internet

 un évènement ponctuel (forum, portes ouvertes...)

➤ Observations éventuelles :

---



---



---



---

Fait à \_\_\_\_\_,

Le \_\_\_\_\_

Signature :

**FORMATIONS DES TORRIERES**

222 rue du 12 septembre 1944

88300 NEUFCHATEAU

03 29 94 08 05

formations@formations-des-torrieres.fr



**FORMATION CYNOPHILE**  
**CENTRE DES TORRIÈRES**  
 Détection d'explosifs - Sécurité

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

SITUATION DE FAMILLE \_\_\_\_\_ AGE \_\_\_\_\_ ans

ANTÉCÉDENTS MEDICAUX ET CHIRURGICAUX

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Avez-vous un traitement ?  OUI lequel \_\_\_\_\_  
 NON

Avez-vous une allergie ?  OUI laquelle \_\_\_\_\_  
 NON

Vaccinations : date du dernier vaccin DTP : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées de la personne à prévenir en cas d'incident / d'accident :

\_\_\_\_\_

Nom et coordonnées du médecin traitant :

\_\_\_\_\_

Avez-vous un suivi médical particulier ?

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

Signature :

*(Document à l'attention des secours d'urgence).*

# FORMATIONS DES TORRIERES

222 rue du 12 septembre 1944

88300 NEUFCHATEAU

03 29 94 08 05

[formations@formations-des-torrieres.fr](mailto:formations@formations-des-torrieres.fr)



**FORMATION CYNOPHILE**  
**CENTRE DES TORRIÈRES**  
Détection d'explosifs - Sécurité

## DOCUMENTS A FOURNIR

- Copie recto-verso de la carte d'identité
- Copie de la carte pro
- Copie carte SST
- Copie de l'ICAD du chien
- Copie des vaccinations à jour du chien

## MATÉRIEL NÉCESSAIRE POUR LA FORMATION

- Tenue réglementaire d'agent de sécurité
- Chaussures d'intervention réglementaires
- Nécessaire pour le chien (laisse, collier, harnais, muselière de frappe, objet de motivation, ...)
- Nécessaire d'écriture (stylos, cahier)