

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



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)