

**MFR de Marcoles**

Madame, Monsieur

Vous avez sollicité des informations sur notre formation TAV (Transport Animaux Vivants). Veuillez donc trouver ci-joint l'ensemble des documents relatifs au Certificat de Compétences des Conducteurs et des Convoyeurs (bovins, ovins/caprins, équins) et le dossier d'inscription.

Pour rappel :

➤ **PUBLIC CONCERNÉ**

La note de service DGER/SDPFE/2021-72 et le Règlement CE 1/2005 (modifiant les directives 64/432/CEE et 93/119/CE et le règlement N°1255/97) relatifs à la protection des animaux en cours de transport, établissent l'**obligation pour toute personne qui transporte des animaux vivants au-delà de 65 km (50 km pour les exploitants agricoles) et dans le cadre d'une activité économique (but lucratif) doit être qualifiée titulaire d'un Certificat de Compétence de Conducteur et Convoyeur d'animaux vivants.**

➤ **Sont donc concernés par cette formation :**

- les agriculteurs et salariés ayant une fonction de transport
- les entreprises de négoce d'animaux vivants
- les groupements de producteurs et coopératives
- les transporteurs d'animaux vivants
- les éleveurs, responsables de pensions ou de parcs animaliers.

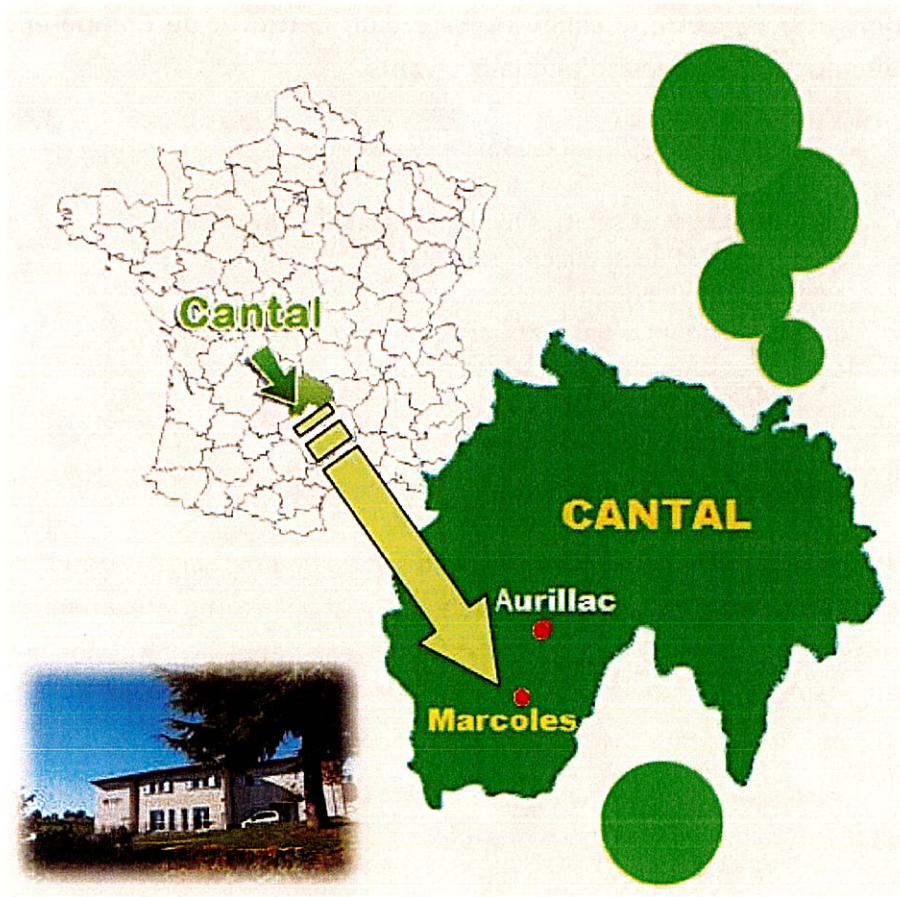
➤ **MODALITES D'INSCRIPTION**

Un chèque de caution de **100 euros** est demandé au participant pour finaliser l'inscription. Pour des raisons pratiques, tout stagiaire ne prévenant pas de son absence au moins 1 semaine avant la date de début de la session se verra prélever la caution.

Responsable de formation : Charlotte LEYNAERT  
[charlotte.leynaert@mfr.asso.fr](mailto:charlotte.leynaert@mfr.asso.fr)  
06.30.25.32.49

## DOSSIER D'INSCRIPTION

1. FICHE DE RENSEIGNEMENT
2. RESERVATION DES REPAS ET DES NUITEES
3. AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE
4. FICHE RECAPITULATIVE



## **1. FICHE DE RENSEIGNEMENT**

✓ **ESPECE SOUHAITE :**

BOVIN	OVIN / CAPRIN	EQUIN
X		

✓ **LE CANDIDAT :**

NOM: .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....à .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

✓ **L'EMPLOYEUR :**

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

Tél : ..... @ : .....

**Mention à remplir obligatoirement afin de pouvoir prendre la candidature en compte**

✓ **L'ORGANISME FINANCEUR :**

**1. Financement de la formation**

- Vivea (exploitant agricole)
- Fafsea (salarié agricole)
- Employeur
- Autre : .....

**2. RESERVATION DES REPAS ET DES NUITÉES**

	Petit déjeuner	Déjeuner	Dîner	Nuitée
<b>Jour 1</b>				
<b>Jour 2</b>				
<b>Jour 3</b>				

Régime alimentaire particulier : .....

Allergie alimentaire : .....

Les repas sont pris dans la salle de réception de la MFR de Marcolès, les tarifs sont :

Tarifs repas/locations :	
Location individuelle chambre / nuit / personne :	14,70 €
Location individuelle + petit déjeuner / personne :	19,10 €
Location individuelle ½ pension / personne :	29,30 €
Location individuelle pension complète :	40,10 €
Petit déjeuner :	4,50 €
Déjeuner repas normal :	14,10 €

MFR de Marcoles

NB : les draps ne sont pas fournis dans les chambres.

### **3. AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE**

**Objet : Autorisation de publication d'un portrait photographique**

Je soussigné (e).....(Nom de la personne),  
accorde à la MFR DE MARCOLES, la permission de publier les photographies et/ou les vidéos que  
vous avez prises de moi les..... à Marcolès dans le cadre de la  
formation TAV.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

A Marcolès , le .....

Signature du stagiaire

### **4. FICHE RECAPITULATIVE**

**LE DOSSIER EST A RENVOYER COMPLET AU MAXIMUM UNE  
SEMAINE AVANT LE DEBUT DE LA SESSION**

- FICHE D'INSCRIPTION REMPLIE
- CHEQUE DE CAUTION DE 100 EUROS
- RESERVATION DES REPAS ET DES NUITEES
- AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

**MFR de MARCOLES**

3 Faubourg Haut • 15 220 MARCOLES • 04 71 64 72 29 • mfr.marcoles@mfr.asso.fr •