**Inscription définitive pour le Semaine de Formation au Tellington TTouch pour chiens et autres animaux de compagnie Suisse, module 10/1**

Svpl envoyer à Lisa Leicht

Nom**…………………………………………………**Prénom**……………………………………………….……**

Rue**………………………………………………………………………………………………………...……….**

CP**…………**Lieu**……………………………………………………………………………………… …………**

Tel/Fax**…………………………………………………**e-mail**…………………………. ……………………….**

**Les données de mon chien : (Pour composer au mieux les groupes, envoyez-nous au plus vite ces informations)**

Nom**……………………………**âge**……**sexe**………..**race**………………………………………….. ………..**

**…………………………………………………………………………………………………………….………..**

Mon chien est vacciné et en bonne santé !

Nom de l’assurance responsabilité civile**……………………………………………………………...………**

Vous êtes prié/e de présenter le certificat de vaccination lors de votre arrivée.

La participation à ce cours et tout travail effectué pendant ce temps est entièrement sous la responsabilité du participant. La directrice et l’organisatrice déclinent toute responsabilité !

**Je confirme avoir pris connaissance des conditions générales et des conditions de règlement et je les accepte.**

**J'ai suivi un cours de base de 2 jours

…..…………….………(lieu et date), avec:…………………………………………..(nom praticien/nne)**

**Je parle et je comprends allemand anglais français**

(Soulignez et précisez 1= connaissances des bases, 5= parler et écrire très bien)

Lieu**……………………………..**Date**……………..**Signature**…………………………………………………**