|  |
| --- |
| COMMISSIONNATIONALEEDUCATIONET ACTIVITESCYNOPHILES |

**GROUPE DE TRAVAIL EDUCATION – ECOLE DU CHIOT**

**ET FORMATION DE LA CNEAC**

**Envoyer la demande à votre CTT pour validation**

**Le CTT enverra ensuite cette demande par mail à**

**Mme Jeanine KREISS avec copie à Mme Arlette CATTOEN**

e-mail : jeanine.formateur.cneac@gmail.com et Cattoen.arlette@orange.fr

**Demande de certification école du chiot de la SCC 2021-2026 par un club d’éducation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la demande :** |  |  |
| **Objet de la demande :**  | Nouvelle école du chiot [ ]  | Renouvellement de certification [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du C.T.T ou Délégué(e) éducation canine |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du club :** |  | Code SCC : |  |
| **Canine territoriale :** |  | Coord. GPS club |  |
| **Adresse du club :** |  |

**Conditions requises**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Posséder au moins un Moniteur en Education Canine 1er ou 2ème degré référencé CNEAC en activité ayant suivi un stage Ecole du Chiot de la CNEAC** . | OUI [ ]  NON [ ]  |
| Moniteur référent | Nom Prénom : |  |
| Stage école du chiot : | Année : |  | Lieu : |  |
| Animateur : |  |
| **2** | **Posséder une zone délimitée** **pour les chiots, aménagée, suivant les préconisations de la CNEAC :** Matériel hétéroclite, comprenant : couloir de stimulation, sommier métallique, sol de différentes natures (gravier, sable, tôle ondulée), bâche de 3m sur 3m, petite balançoire, brouette, tunnel, petite passerelle, chaussette, marches suivies d’un plan incliné, vêtements amples, sombréro, mécanisme bruyants (trompette, crécelle….), boite à odeurs, etc….. | OUI [ ]  NON [ ]  |
| **3** | **Fournir deux photos du terrain avec les agrès destinés aux chiots** | OUI [ ]  NON [ ]  |
| **4** | **Assurer au moins une séance par semaine pour les chiots** | OUI [ ]  NON [ ]  |
| **5** | Le président s’engage à ce que les méthodes apprises lors des stages et mises en œuvre à l’école du chiot perdurent dans la poursuite de l’éducation du chien | OUI [ ]  NON [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Président du club** | Nom, Prénom : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  | Ville : |  |
| Téléphone : |  | e-mail : |  |

Signature du moniteur référent : Signature du président du club et tampon du club : Signature du CTT :