











## Vous avez déjà un chien

Comment s'appelle votre chien ? \_\_\_\_\_

Quel âge a votre chien ? \_\_\_\_\_

Est-ce un mâle ou une femelle ? \_\_\_\_\_

Quel est son type racial ou son croisement ? \_\_\_\_\_

Est-il stérilisé ? \_\_\_\_\_

Est-il sociable avec :

- Les humains ?
- Les enfants ?
- Les autres chiens ?
- Les autres animaux ?

Avez-vous déjà rencontré un éducateur avec votre chien ? Si oui pourquoi ? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Parlez-nous de ses points forts : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Parlez-nous de ses points faibles : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Evidemment, si votre dossier est retenu lors des premières sélections, il faudra organiser une rencontre pour évaluation de votre chien, ces informations ne sont qu'à titre indicatif.

## Pièces à joindre à votre dossier

- Photocopie de votre pièce d'identité
- Photocopie de votre CMI mention priorité ou invalidité
- Justificatif de domicile

Nous vous rappelons que la condition légale pour pouvoir bénéficier d'un chien d'assistance en France est d'être en possession de la Carte Mobilité Inclusion mention priorité ou invalidité délivrée par la MDPH.

Par ailleurs les conditions d'admission au sein de Inka-Chiens d'Assistance sont (en plus de la possession de cette carte) d'être majeur et de résider en Dordogne ou département limitrophe.

Inka-Chiens d'Assistance accompagne ses bénéficiaires dans une formation en Owner-Training. C'est-à-dire que les chiens en formation appartiennent à leurs bénéficiaires qui en ont l'entière responsabilité. Tous les frais liés au chien (alimentation, entretien, soins, etc), ainsi que les frais d'éducation, sont à la charge du bénéficiaire. Inka-Chiens d'Assistance s'engage à prendre en charge une visite vétérinaire et une visite ostéopathe annuelle, ainsi que le dossier du chien en formation ou formé.

Ce dossier doit être complété et envoyé à l'adresse : Inka - Chiens d'Assistance ; 8 rue des vieilles vignes, Lotissement Quinsac, 24190 Saint-Vincent-de-Connezac

Toute candidature incomplète ne sera pas étudiée.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions données ci-dessus et m'engage à les respecter si je suis sélectionné en tant que bénéficiaire.

Je suis informé.e que mes données personnelles renseignées dans ce formulaire seront utilisées au sein de l'association à des fins de sélection et de création de statistiques. Je peux à tout moment demander l'effacement de toutes les données me concernant.

A : \_\_\_\_\_

le : \_\_\_\_\_

Signature :