

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT OU DE RENOUELEMENT D'AGREMENT
POUR LE DRESSAGE DE CHIENS D'ASSISTANCE

1) ASSOCIATION (*)

DENOMINATION :

SIEGE :

DATE DE CREATION :

OBJET SOCIAL :

TEL. : Email :

Représentée par : NOM :

PRENOM :

NATIONALITE :

Joindre les statuts de l'association ou de l'ASBL

ou INSTRUCTEUR (*) NOM :

PRENOM :

NATIONALITE :

ADRESSE :

TEL. : Email :

2) EXPERIENCE ACTIVE DANS L'ECOLAGE DE CHIENS D'ASSISTANCE

lieu de la (des) formation(s) :

Nombre d'écolages réalisés au cours des trois dernières années :

Joindre les documents prouvant cette expérience active

(*) biffer la mention inutile

3) S'ENGAGE A REMPLIR LES CONDITIONS SUIVANTES

a) se conformer aux dispositions légales et réglementaires applicables à l'accessibilité aux personnes handicapées accompagnées de chiens d'assistance des établissements et installations destinés au public;

b) réaliser, préalablement à la formation, une évaluation pluridisciplinaire (rapports médical, social et technique) du candidat acquéreur afin d'évaluer son intégration et sa participation dans le processus de formation d'un chien d'assistance.

Fournir un modèle des rapports;

c) réaliser une formation minimale de 6 mois au futur chien d'assistance.

Joindre le programme de formation;

d) organiser, au minimum, une fois par an, avec la personne à qui sera confié le chien d'assistance et ce dernier, une évaluation de l'écolage réalisé et proposer, le cas échéant, des pistes de solutions aux problèmes soulevés.

Toute modification des données contenues dans la présente déclaration devra être notifiée à l'Agence dans les quinze jours de sa survenance

Date

Signature