

ANNEXE 2

AVIS FORMATEUR & PRÉFECTURE - Fin des Préformations

Avis du formateur

Nom du formateur:

Prénom du formateur :

Département :

A l'issue des 40heures de préformations, j'atteste du niveau d'aptitude technique requis pour l'accès au stage du Brevet National MCA de l'équipe cynotechnique suivante :

Mme / M. Nom :

Prénom :

Et de son chien :

Fait à :

Signature du formateur :

Le :

Avis de la Préfecture - Protection Civile

La Préfecture du Département du/des :

Adresse :

Téléphone :

Donne un avis : ☐ Favorable ☐ Défavorable (à motiver)

A l'entrée en formation Maitre-Chien d'Avalanche de Mme, M. :

En qualité de (fonction) :

Employeur :

Une fois brevetée, cette équipe sera intégrée dans le plan de secours spécialisé « secours en montagne » du département.

Remarques :

Fait à :

Le :

Signature & cachet du Préfet :