

## Test d'entrée Maître-chien de sécurité privée

Nom du formateur :

Date :

PROPRIÉTAIRE			
Prénom et nom :			
Adresse :		Ville :	
		Code postal :	
Courriel :		☎	
Employeur :		☎	
Référence :		☎	
Détenteur d'un permis de gardiennage du Bureau de la sécurité privée (BSP)		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Expérience :		Date d'entrée en vigueur :	
CHIEN			
Nom :		Vaccination à jour : Oui <input type="checkbox"/>	
		Non <input type="checkbox"/>	
Date de naissance :		N° d'identification :	
Sexe : M castré F stérilisé		Identification par puce ou tatouage : Puce <input type="checkbox"/>	
		Tatouage <input type="checkbox"/>	
Race / type :		Discipline sportive pratiquée :	
Inscrite sur la FCI : Oui <input type="checkbox"/>			
		Non <input type="checkbox"/>	
Éleveur :			
ÉVALUATIONS			
Apte	Inapte		Démontre de l'agressivité
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	État sanitaire du chien	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suite en laisse	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assis aux arrêts de la suite en laisse	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coucher	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coucher, reste 30 secondes	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assis, reste 30 secondes	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Port de la muselière	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manipulations	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retour au maître	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Absence	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Porté du chien	<input type="checkbox"/>
	Apte	Inapte	Démontre de l'agressivité
Test de jeux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test de bruit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test de franchissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test hors du terrain : Pièce, bâtiments, escalier etc...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sociabilité/Équilibre du chien/ Personne étrangère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>