

## SOCIÉTÉ HERPÉTOLOGIQUE DE FRANCE

Agréée par le Ministère de l'Environnement depuis le 28 février 1978

---

### FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

---

**Formation « Application des bonnes pratiques liées à la manipulation et à la mise en œuvre de procédures non invasives sur Tortues » du 1er au 3 octobre 2024 à TORTUPÔLE FRANCE  
(1065 route de Luc, D97, 83660 Carnoules)  
Code formation : SHF/Form46/2024/tortues**

Nom :

Prénom :

Fonction occupée à titre professionnel :

Adresse :

Tél. :

Email :

Employeur (nom et adresse) :

Je souhaite participer à cette formation

Objectifs de la formation :

- ◆ Connaître le cadre réglementaire s'appliquant à la manipulation des tortues
- ◆ Acquérir les compétences liées à la manipulation et à la mise en œuvre de procédures faiblement invasives sur tortues en respectant le bien-être animal
- ◆ Être sensibilisé aux menaces pesant sur les tortues et à la problématique des espèces exotiques envahissantes

J'ai pris connaissance du programme détaillé de cette formation.

J'ai pris connaissance du [règlement intérieur des formations](#).

### Financement du coût pédagogique

---

Le coût pédagogique de cette formation s'élève à 880€ HT, la SHF n'étant pas assujettie à la TVA. Il inclut les frais de déjeuner.

Il sera réglé par

moi-même à titre personnel

mon employeur sans financement extérieur

**Société herpétologique de France**

SIRET 442 242 079 00022 – NDA n° 11756775575

Siège social : 57 Rue Cuvier, CP 41, 75005 Paris

Siège administratif : c/o Isabelle Chauvin, 2014 Route de Roquefort, 32360 Peyrusse-Massas

<http://lashf.org> – [contact@lashf.org](mailto:contact@lashf.org)

## Prérequis

---

- Je suis titulaire d'un diplôme sanctionnant un minimum de 3 années d'études supérieures dans une discipline scientifique (écologie/biologie) ou je suis personnel en activité ayant validé 2 années d'études supérieures dans une discipline scientifique (écologie/biologie) et un minimum de 2 années d'expérience professionnelle.
- Je connais la procédure de demande de dérogation de capture d'espèces protégées.
- J'ai ou je vais être amené(e) à travailler sur les tortues dans le cadre de mes activités professionnelles.

## Auto-évaluation

---

Cette prise d'informations est essentielle et nous permettra d'adapter au mieux les contenus aux besoins et aux attentes de l'ensemble des stagiaires.

### 1. Vos connaissances

Avez-vous des connaissances générales sur la réglementation encadrant les espèces protégées et la mise en œuvre de procédures (capture, prise de mesures, prélèvement ADN...) sur vertébrés ?  Oui  Non

Si oui, comment les avez-vous obtenues ?

- Formation déjà suivie
- Apprentissage par un collègue
- Apprentissage sur le terrain
- Autodidacte, lecture de documents
- Autre à préciser :

### 2. Votre expérience

Avez-vous déjà manipulé des tortues en milieu naturel (capture, prise de mesures, prélèvement ADN...) ?  Oui  Non

Si oui, quelles procédures avez-vous mises en œuvre ?

---

---

Vous est-il déjà arrivé de ne pas savoir comment mettre en pratique une procédure sur des tortues en milieu naturel (prélèvement ADN, marquage...) ?  Oui  Non

Avez-vous déjà pensé à la pertinence d'améliorer certaines pratiques réalisées sur des tortues en milieu naturel (pour améliorer leur bien-être, mais aussi les données récoltées, etc.) ?

Oui  Non

### Société herpétologique de France

SIRET 442 242 079 00022 – NDA n° 11756775575

Siège social : 57 Rue Cuvier, CP 41, 75005 Paris

Siège administratif : c/o Isabelle Chauvin, 2014 Route de Roquefort, 32360 Peyrusse-Massas

<http://lashf.org> – [contact@lashf.org](mailto:contact@lashf.org)

### 3. Vos attentes

Avez-vous des attentes particulières en participant à cette formation ? Et si oui, lesquelles ?

Les objectifs de la formation, tels que décrits ci-dessus, y répondent-ils ?  Oui  Non

#### Besoins spécifiques

Avez-vous des restrictions alimentaires (allergie, conviction...) ?  Oui  Non

Si oui, les préciser :

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ?  Oui  Non

Si oui, merci de répondre aux questions ci-dessous.

- ◆ Avez-vous besoin d'un moyen de transport spécialisé pour vous déplacer sur le lieu de formation ?  Oui  Non
- ◆ Avez-vous besoin d'une personne accompagnante ?  Oui  Non
- ◆ Avez-vous besoin d'un accompagnement technique particulier (utilisation d'un ordinateur, lecture de documents, etc.) ?  Oui  Non
- ◆ Avez-vous besoin d'un accès particulier (rampe, etc.) ?  Oui  Non

*Le référent handicap va vous contacter afin d'étudier les besoins nécessitant des aménagements. Si cela n'est pas possible, il vous orientera vers d'autres organismes pouvant vous aider à trouver une offre de formation adaptée.*

Avez-vous d'autres besoins spécifiques pour la participation à cette formation ?  Oui  Non

Si oui, les préciser :

Date et signature

### Vous avez complété l'intégralité de ce formulaire...

Merci de bien vouloir nous l'envoyer par mail à [formation@lashf.org](mailto:formation@lashf.org).

Nous allons étudier votre demande et reviendrons vers vous par mail dans un délai maximum de 15 jours.

Nous restons disponibles pour tout renseignement en lien avec la formation proposée :

- Adresse générique : [formation@lashf.org](mailto:formation@lashf.org)
- Référent handicap : [anne.lombardi@lashf.org](mailto:anne.lombardi@lashf.org)

**Formulaire SHF\_Form33** créé le 01/08/2024, dernière mise à jour le 21/08/2024

**Société herpétologique de France**

SIRET 442 242 079 00022 – NDA n° 11756775575

Siège social : 57 Rue Cuvier, CP 41, 75005 Paris

Siège administratif : c/o Isabelle Chauvin, 2014 Route de Roquefort, 32360 Peyrusse-Massas

<http://lashf.org> – [contact@lashf.org](mailto:contact@lashf.org)