



**Dossier de candidature**  
**Formation en apprentissage**  
**Animateur d'Equitation**

Date de rentrée:.....

**Identité du candidat**

Nom : .....

Prénom :.....

Adresse :.....

Code postal :.....

Ville :.....

Date et lieu de naissance :.....

Sexe : .....

Nationalité :.....

N° de sécurité sociale :.....

Situation de famille :.....

Téléphone personnel :.....

N° de licence FFE de l'année en cours :.....

Si apprenti mineur, coordonnées, téléphone et qualité du/des responsables légaux :

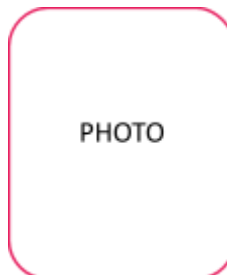
→

→

Permis de conduire : oui                      non

Véhicule personnel : oui                      non

En cas d'abandon de la formation, personne à contacter: .....



**Formation initiale**

Dernier diplôme obtenu :

Année d'obtention :

Dernière classe suivie :

Année :

Etudes suivies, sanctionnées ou non par un diplôme :

Année	Durée	Etablissement	Spécialité diplôme

## Expérience professionnelle

Année	Durée	Etablissement	Poste

(Même si différent de la formation : job étudiant, stage en entreprise ...)

## Adaptabilité du parcours et pièces à joindre

Le thème de la formation vous convient-il ?    Oui    Si non, pourquoi :.....

Les objectifs de la formation vous conviennent-ils ? Oui    Si, non, pourquoi:.....

Le programme de la formation vous convient-il ?    Oui    Si non, pourquoi: .....

La durée de la formation vous convient-elle ?    Oui    Si non, pourquoi: .....

Êtes-vous âgé d'au moins 17 ans ?

- Oui  
 Non

Veillez joindre une copie de votre pièce d'identité

Possédez-vous le Galop 6 officiel ?

- Oui  
 Non, je possède le Galop 5  
 Non, je possède un galop inférieur au 5

Veillez joindre une copie de votre dernier Galop

Avez-vous obtenu le PSC1 ?

- Oui  
 Non, j'ai un diplôme équivalent  
 Non je n'ai pas de diplôme en secourisme

Veillez joindre une copie de votre diplôme

Êtes-vous apte à la pratique et l'encadrement de l'équitation ?

- Oui  
 Non

Veillez joindre un certificat médical « non contre-indication à la pratique et à l'encadrement de l'équitation » datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation

Êtes-vous en situation de handicap ?

- Oui  
 Non

Veillez déposer le dossier de demande d'aménagement pour les personnes en situation de handicap

## Entreprise d'accueil

Curriculum Vitae : Néant                      En cours de réalisation                      Finalisé (à joindre)  
Lettre de motivation : Néant                      En cours de réalisation                      Finalisée (à joindre)

Avez-vous trouvé votre entreprise ? : oui                      non

- Si oui :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Nom du maître d'apprentissage désigné : .....

- Si non :

Entreprise contactée	Nom du contact	Date du contact			Remarques – résultat obtenu – suite à donner
		Par téléphone	Par courrier ou mail	Contact direct/RDV	