



Dossier de candidature
Formation Construction
d'un parcours CSO

Date de formation: 13/02/2024

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 apprenant 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:

Mandataire

Le mandataire de formation est:

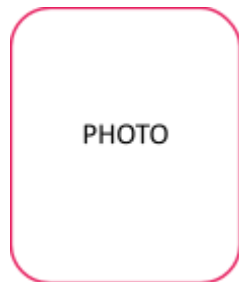
- Le candidat lui même
 L'entreprise employeur

Nom de l'entreprise:

SIRET:

Adresse:

Numéro de téléphone:



Formation

Dernier diplôme d'encadrement équestre :

Année d'obtention :

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 titulaire d'un diplôme d'enseignement équestre de niveau 3 minimum ?

- Oui
- Non

Veillez joindre une copie du diplôme

Etes-vous enseignant dans le département 67 ou 68 ?

- Oui
- Non

Veillez joindre une attestation d'employeur

Etes-vous en situation de handicap ?

- Oui
- Non

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