



Dossier de candidature
Formation en apprentissage
Animateur d'Equitation

Année de formation :

Identité du candidat

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date et lieu de naissance :

Sexe :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Nationalité :

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:

LES TESTS D'ENTRÉE NE SERONT ACCESSIBLES QUE LORSQUE L'ENSEMBLE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES SERONT RÉCEPTIONNÉ PAR LE CFA

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**

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

- Oui
 Non

Veillez joindre un **certificat médical** de « **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

Etes-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	