



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS EN VUE D'UNE INSCRIPTION auprès de ACTION
CHEVAL FORMATION**

CE DOCUMENT NE VOUS ENGAGE PAS A SUIVRE LA FORMATION

| | |
|--|-----------------|
| Nom de naissance : | Nom marital : |
| Prénoms : | Sexe : |
| Date de naissance : | |
| Lieu de naissance (ville et département) : | |
| Adresse : | |
| Ville : | Code postal : |
| Tél. fixe : | Tél. portable : |
| Courriel : | |
| Je suis reconnu travailleur handicapé RQTH : Oui / Non | |

| |
|--|
| Galop obtenu : |
| Monte à cheval ou à poney depuis : |
| Disciplines équestres pratiquées : |
| Compétition : - Disciplines équestres pratiquées : |
| -Catégorie : |
| -depuis quand : |

PRE REQUIS : répondre par oui/non ou par la date prévue pour le test

Est titulaire de la PSC1 (prévention et secours civiques de niveau 1) ou équivalent :
Est titulaire des Tests d'entrée organisés par la DRJS : TEP (exigences techniques préalables) ou équivalent :
Est titulaire du Galop n° :
A le niveau du Galop n° :
Est titulaire de la CEP 2 (capacité équestre professionnelle) ou équivalent :
Est titulaire de la CEP 3 (capacité équestre professionnelle) ou équivalent :

Expérience d'animation :



Dernier niveau scolaire suivi :

Diplômes obtenus :

VAE obtenue (préciser les UC) :

Joindre un CV (facultatif)

Votre situation actuelle (étudiant-quelle classe ? -, salarié-quel emploi ? -, demandeur d'emploi-indemnisé ? -, autre- précisez-) :

Expérience professionnelle :

Projet professionnel (si ébauché) :

Centre équestre envisagé pour l'alternance :

Tuteur :

Mode de financement envisagé :

Formation envisagée : AE - CQP EAE – BPJEPS ES AE

Fait à :

le :

signature :