

Dossier de candidature - Formation en apprentissage BPJEPS, Éducateur Sportif, mention Activités Équestres (niveau 4)

Identité du Candidat	
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
NOM	Prénom
Adresse	Voie : Code Postal : Ville :
Tél Personnel	
Mail	
Date de naissance	
Lieu de naissance	Ville Département :
Pays de naissance	
N° Sécurité sociale (NIR)	
Nationalité	
Situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>
Situation de handicap (RQTH)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
N° Licence FFE	
N° INE (identifiant national étudiant)	
Permis de conduire	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Type(s) :

Coordonnées représentants légaux (si candidat(e) mineur(e))

Représentant légal 1	Représentant légal 2 (le cas échéant)
NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Mail	
Téléphone (s)	
Adresse	
Qualité (mère, père, tuteur, tutrice...)	

Parcours de formation

	Situation avant l'inscription	Situation antérieure
	2021-2022	2020-2021
Situation à l'inscription	Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :	Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :
Classe ou formation fréquentée		
Coordonnées dernier établissement fréquenté		
Diplôme(s) obtenu(s)		

Expériences professionnelles : Joindre un CV

Centre de Formation CRE ARA, 68, avenue Tony GARNIER, CS 21001, 69304 Lyon Cedex 07

06 29 96 06 06 / formation.ara@cre.ffe.com / SIRET : 833.648.496.000.28

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 84 01 02201 01 auprès du préfet de région Auvergne-Rhône-Alpes

ERQ_Dossier CandidatureApp_BP JEPS v1 -Oct22

Informations autres

Aménagements d'épreuves nécessaires	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquels :
Adaptations pédagogiques nécessaires	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquelles :
Avez-vous postulé dans d'autres établissements	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, pour quelles formations :
Demande d'aménagement de formation (cadre réservé CFA/UFA)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Réduction : Allongement : Adaptations PSH :
Type d'entreprise souhaité		
Zone géographique (mobilité possible)		
Contrat d'apprentissage		Contrat signé <input type="checkbox"/> Lettre d'engagement d'entreprise <input type="checkbox"/> En recherche de contrat <input type="checkbox"/>

Pièces à joindre à ce dossier

- ✓ Copie pièce d'identité,
- ✓ Copie des diplômes obtenus et du galop le plus élevé
- ✓ Copie de l'attestation Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1) ou d'une attestation reconnue équivalente par la réglementation en vigueur,
- ✓ 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,
- ✓ Curriculum Vitae
- ✓ Une photo d'identité
- ✓ Le cas échéant, dossier de demande d'aménagement pour les personnes en situation de handicap,

Signature du candidat	
Signature du représentant légal si candidat mineur	
Commentaires	
Date	

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à **formation.ara@cre.ffe.com**. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.



Dossier complet à retourner

Par mail à formation.ara@cre.ffe.com

Par mail ou courrier au responsable de l'Unité de Formation par Apprentissage .



Centre de Formation CRE ARA, 68, avenue Tony GARNIER, CS 21001, 69304 Lyon Cedex 07

06 29 96 06 06 / formation.ara@cre.ffe.com / SIRET : 833.648.496.000.28

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 84 01 02201 01 auprès du préfet de région Auvergne-Rhône-Alpes

ERQ_Dossier CandidatureApp_BP JEPS v1 -Oct22