

Dossier de candidature – Formation en apprentissage

Certificat de Spécialisation Éducation et Travail des Jeunes Équidés (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 | Française <input type="checkbox"/> Union Européenne (UE) <input type="checkbox"/> Hors UE <input type="checkbox"/> |
| 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 | NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Type(s) : A Moto <input type="checkbox"/> B Auto <input type="checkbox"/> C < 750 Kg <input type="checkbox"/> C1 de 3,5 à 7, 5 T et remorque moins 750 Kg <input type="checkbox"/> C1 E de 3,5 à 7, 5 T et remorque plus de 750 Kg <input type="checkbox"/> E Remorque <input type="checkbox"/> |
| Taille pour vestes softshell | XS S M L XL XXL |

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 actuelle | Situation antérieure |
|--|--|--|
| | 2022-2023 | 2021-2022 |
| 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 : |
| Intitulé du diplôme | | |
| Nom et Ville de l'établissement fréquenté (collège, lycée, MFR, Université...) | | |
| Diplôme(s) obtenu(s) | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'examen cette année là <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'examen cette année là <input type="checkbox"/> |

| | |
|-------------------------------|--|
| Dernier diplôme obtenu | |
|-------------------------------|--|

Expériences professionnelles : Joindre un CV

Autres informations

| | | |
|---|---|---|
| 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 | Lettre d'engagement d'entreprise <input type="checkbox"/> En recherche de contrat <input type="checkbox"/> | |
| Comment avez-vous connu cette formation ? | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux (Instagram, Facebook, LinkedIn) <input type="checkbox"/> Evènements (EquitaLyon, CSI, Equimasters) <input type="checkbox"/> Connaissances (Amis, Moniteurs,...) <input type="checkbox"/> Sites : <input type="checkbox"/> CFA <input type="checkbox"/> UFA <input type="checkbox"/> Equi-ressources | |
| Cadre réservé CFA UFA | Pièces à joindre à ce dossier | |
| | Copie pièce d'identité, | |
| | Copie des diplômes obtenus et du galop le plus élevé | |
| | Copie des bulletins scolaires de la dernière année suivie | |
| | 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 ET de l'équitation en compétition » datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation, | |
| | Curriculum Vitae | |
| | Une photo d'identité | |
| | Droit à l'image | |
| | Fiche Urgence | |
| | 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 cfa.ara@cre.ffe.com

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



Lieu de formation choisi (cocher colonne A) :

| Choix UFA (à cocher) | Dept | Unité de Formation par Apprentissage | Adresse | site | Tel et mail |
|--------------------------|------|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> | 26 | ECOLE DES ECUYERS | 25 Chemin des carrières 26230 Chamaret | www.ecole-des-ecuyers.com | 07 69 52 55 95 info@ecole-des-ecuyers.com |
| <input type="checkbox"/> | 42 | LAP SAINT ANDRE et Les Ecuries O'Hara | 1 rue du petit Lavoir 42450 Sury Le Comtal Basse Cour, 42210 L'Hôpital-le-Grand | https://www.lycee-saintandre.fr/ | 04 77 30 83 12 - Touche n°3 virginie.zantedeschi@cneap.fr |