

FICHE DE RENSEIGNEMENTS EN VUE D'UNE INSCRIPTION
auprès d' 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 :	
Code postal :	Ville :
Tél. portable :	Tél. portable :
Adresse mail :	
Permis B : Oui ☐ Non ☐	

Galop obtenu :
Disciplines équestres pratiquées :
Compétition : - Disciplines équestres pratiquées : - Catégorie

Pré-requis à l'entrée en formation (1 mois avant) :	
➤ Je suis titulaire d'une licence FFE à jour :	Numéro de licence :
☐ Pratiquant ☐ Compétition Club ☐ Amateur ☐ Pro	
➤ Je suis titulaire de la PSC (prévention et secours civiques de niveau 1) ou équivalent :	☐
➤ Je suis titulaire de ces tests techniques :	
- Galop 6	
- TEP du BPJEPS ou CEP3 ou CEP2	
<i>Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'enseignement des sports équestres datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation, sera demandé à l'inscription.</i>	

Expérience d'animation :

Dernier niveau scolaire suivi :

Diplômes obtenus :

VAE ou autres équivalences obtenues (préciser les UC) :

Joindre un CV (facultatif pour l'AE)

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

Expérience professionnelle :

Je suis reconnu travailleur handicapé RQTH : Oui ☐ Non ☐

Si vous avez un besoin d'aménagements, contactez notre référent handicap au 06.08.48.93.02

Projet professionnel :

Centre équestre envisagé pour l'alternance :

Tuteur :

Mode de financement envisagé :

Formation envisagée :

- ☐ AE
- ☐ BPJEPS ES E
- ☐ CQP EAE

Lieu de regroupement envisagé :

- ☐ Centre Hippique des Alpes 38330 Saint-Ismier
- ☐ Centre équestre le Troubadour, 38500 La Buisse

Fait à :

Le :

Signature :