



**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 :	

Galop obtenu :
Disciplines équestres pratiquées :
Compétition :- Disciplines équestres pratiquées : - Catégorie :
 <b>PRE REQUIS à l'entrée en formation :</b> Je suis titulaire d'une licence FFE à jour : Pratiquant      Compétition Club      Amateur      Pro Je suis titulaire de la PSC1 (prévention et secours civiques de niveau 1) ou équivalent : Je suis titulaire de ces tests techniques : -      Galop 6 -      TEP du BPJEPS ou CEP3 -      TEP du DEJEPS <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 (étudiantquelle classe ?, salariéquel emploi ?, demandeur d'emploi-indemnisé ?, autre- précisez-):

Expérience professionnelle :

Je suis reconnu travailleur handicapé RQTH : Oui                  Non

Projet professionnel :

Centre équestre envisagé pour lalternance :

Tuteur :

Mode de financement envisagé :

Formation envisagée :

- AE
- CQP EAE
- BPJEPS ES E
- DEJEPS PS SE (CSO ou DRESSAGE)

Fait à :

le :

signature :