

Candidature

- Formation CS ETJE
 Formation Groom

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance :/...../..... âge :

Lieu de naissance : Département :

Numéro de téléphone :-.....-.....-.....-.....

Adresse mail :

Adresse postale :

.....
.....
.....

NIR (N°sécurité sociale) :

Galop validé par la FFE :

N° de licence pratiquant FFE :

Accompagnement spécifique pour adapter la formation : oui non

Bilan orthophonique : oui non

Autres situations à prendre en compte : oui non

Formation :

| Diplômes acquis (année) | Diplôme en cours |
|-------------------------|----------------------|
| | |
| | Établissement actuel |
| | |
| | |

Stages et/ou emplois dans la filière équine :

| Années | Lieu et personnes référentes (+tél) |
|--------|-------------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Actuellement en apprentissage :

NOM, Prénom et coordonnées du maître d'apprentissage :

.....
.....
.....
.....

Salaire actuel : % du SMIC :

Si Mineur, représentant légal :

NOM, Prénom :

Adresse postale :

.....
.....
.....

Numéro de téléphone :-.....-.....-.....-.....

Adresse mail :

Merci de joindre un CV et une lettre de motivation.

Date et signature :