

**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 :