

Dossier de candidature - Formation Continue

TPF animateur d'Équitation (niveau 3)

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	
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"/>
Numéro du contrat d'assurance en responsabilité civile	Compagnie d'assurance

Parcours de formation

	Situation actuelle	Situation antérieure
	2023-2024	2022-2023
Situation à l'inscription	Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> <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"/> <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 (le cas échéant)		
Nom et Ville de l'établissement fréquenté (collège, lycée, CFA, Université...) (le cas échéant)		
Diplôme(s) obtenu(s) (le cas échéant)	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
Diplôme le plus élevé obtenu (+ année d'obtention)

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 au CF)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Réduction : Allongement : Adaptations PSH :
Type de financement	<input type="radio"/> Conseil régional (prescription France Travail ex pôle emploi) <input type="radio"/> Conseil régional (prescription mission locale) <input type="radio"/> Transition PRO <input type="radio"/> Contrat De professionnalisation <input type="radio"/> Autre : préciser :	
Zone géographique (mobilité possible pour le stage)		
Nom et coordonnées lieu de stage si trouvé		
Prescripteur de la formation (le cas échéant)	<input type="radio"/> MIL <input type="radio"/> POLE EMPLOI Votre n° DE :	
Cadre réservé CF	PIECES A JOINDRE A CE DOSSIER	
	Copie pièce d'identité,	
	Copie des diplômes obtenus et du galop le plus élevé	
	Attestation carte vitale ou attestation de droit	
	RIB	
	Attestation Pôle Emploi et notification ARE datant de moins de deux mois	
	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	
	Formulaire Droit à l'image	
	Fiche Urgence	
	Copie attestation de recensement	
	Copie du certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (candidat de 16 à 25 ans)	
	Le cas échéant, dossier de demande d'aménagement pour les personnes en situation de handicap	
Signature du candidat	Le	

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 formation.ara@cre.ffe.com

Choix de votre Unité de Formation (à cocher dans la 1ere colonne)

Choix UFA (à cocher)	Dept	Unité de Formation par Apprentissage	Adresse	site	Tel et mail
	01	EQUITANNAZ	1607 Route de Pouigny 01630 Peron	https://www.equitannaz.com/	06 72 33 79 07 equitannaz@gmail.com
	01	ESPACE CHEVAL	323 St Oyen 01370 Courmangoux	https://espace-cheval.fr/	06 42 81 55 31 espace-teke@wanadoo.fr
	01	Écurie Equ'AIN	1 Chem. de l'Île, 01700 Miribel	https://www.equain.fr/	06 76 84 90 70 04.78.55.23.02 equainannemette@gmail.com
	03	L'ÉTRIER DE VILLETRE	349 rue de la Guette - 03310 VILLETRE	https://etrierdevillebret.wixsite.com/allier	04 70 03 66 74 (transfert sur port) aziz.ezzahir@wanadoo.fr
	07	ECURIE DES ESSES	Pont Martel 07110 Montréal	https://www.facebook.com/ecuriedesesses/	06 87 10 64 19 06 07 45 15 51 ecuriesdesesses@gmail.com
	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
	38	CENTRE EQUESTRE DE BY	Route de By 38510 Courtenay	https://centre-equestre-de-by.fr/	06 87 48 28 27 senez.veroniqueppp@gmail.com
	42	EQUIT ASTREE	507 route de la Grand-Grange 42130 St Etienne le Molard	https://www.equitastree.com/	06 47 22 44 99 06 62 75 59 72 equitastree42@gmail.com
	42	LAP SAINT ANDRE et CENTRE EQUESTRE DE LA ROCHE	1 rue du petit Lavoir 42450 Sury Le Comtal Lieu dit "La Roche" 42680 St Marcellin En Forez	https://www.lycee-saintandre.fr/ https://www.centre-equestre-laroche.com/	04 77 30 83 12 - Touche n°3 virginie.zantedeschi@cneap.fr infocequestredelaroche@orange.fr
	63	CLUB HIPPIQUE CLEMONTOIS	Chem. du Grand Beaulieu, 63000 Clermont-Ferrand	https://www.club-hippique-clermontois.fr/	04 73 28 39 09 secretariat4@gmail.com
	69	PONEY CLUB DE CENVES	244 rue le crochet, 69840 Cenves	http://www.poney-club-cenves.com/	06 47 89 55 83 poneyclubdecenves@gmail.com
	69	INSTITUT SANDAR-LA SALLE et CLUB HIPPIQUE DE POLLIONNAY	392, chemin de la Sablière 69760 Limonest Route de la Cozonière 69290 Pollionnay	https://www.sandar.org/ https://www.clubhippiquepollionnay.com/	04 78 35 11 30 catherine.lutz@cneap.fr 06 14 67 20 53 chpollionnay@orange.fr
	74	Écurie des 2 Cœurs	336 Rte de Chez Robbe, 74570 Fillière	https://www.facebook.com/people/Ecurie-des-deux-coeurs/100057189111056/	06.03.70.78.71 06.72.34.46.15 formationecurie2coeurs@outlook.com

10/01/2024

Centre de Formation CRE ARA, 68, avenue Tony GARNIER, 69304 Lyon Cedex 07

06 29 96 06 06 / formation.ara@cre.ffe.com / SIRET: 833.648.496.000.28

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 84 01 02201 01 auprès du préfet de région Auvergne-Rhône-Alpes