

Nom : Prénom :

Né le : A : Dept :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Portable :

E-mail :

Diplôme scolaire acquis (le plus élevé) :

Formation envisagée :**Expériences équestres**

Niveau Equestre : N° licence FFE :

Expérience dans le milieu Equestre (précisez) :

AFPS acquis BAFA acquis Tronc Commun acquis

Diplômes autres :

Objectif professionnel à l'issue de la formation :

Situation au regard de l'emploi Exploitant agricole Salarié en CDI en CDD

Type de contrat :

 Apprentissage Autres (précisez) Demandeur d'emploi Indemnisé Non Indemnisé Autres situations (précisez) :**Financement de la Formation**Quel que soit le dispositif, le dossier de financement doit être clos avant l'entrée en formation.
La formation envisagée est financée par (nom de l'organisme financeur) :

.....nom de votre interlocuteur.....

Adresse :

Tél : Fax : E-mail :

N° de convention ou référence du dossier de financement :