

FICHE CONTACT

1/ IDENTIFICATION

MM, MR (*rayez la mention inutile*)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Lieu de naissance :

N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

E- mail :

Téléphone :

Situation familiale : célibataire

marié(e)

autre

2/ EMPLOI

Quelle est votre situation :

Salarié (précisez la nature du contrat) :

CDI date début du contrat : / /

CDD date début du contrat / /

date de fin du contrat . / /

Autre contrat (préciser) :.....

Indépendant : depuis le / /

Précisez le titre de votre activité :

Demandeur d'emploi : inscrit depuis le / /

N° Identifiant Pôle Emploi.....

Je possède un **Compte Personnel de Formation** (CPF) :

<https://www.moncompteformation.gouv.fr/espace-prive/html/#/>

Droits acquis au / /

D'un montant de€

2/ ETUDES & DIPLOMES

VOTRE DIPLOME LE PLUS ELEVE	NIVEAU DIPLOME	ANNEES APRES LE BAC	COCHEZ VOTRE SITUATION	INTITULE DU DIPLOME
CAP, BEP	Niveau 3	-		
Baccalauréat	Niveau 4	Bac		
DEUG, BTS, DUT, DEUST	Niveau 5	Bac+2		
Licence, LMD, Professionnelle	Niveau 6	Bac+3		
Maîtrise	Niveau 6	Bac+4		
Master, DEA, DESS, Ingénieur...	Niveau 7	Bac+5		

Si en possession d'un **Diplôme agricole** ouvrant droit à des allègements :

Intitulé :

Date d'obtention : / /

Permis de conduire B : NON OUI date d'obtention : / /

Permis BE (remorque) : NON OUI date d'obtention : / /

3/ FORMATION & DOMAINE EQUESTRE

Diplôme visé :

- BPJEPS ACTIVITES EQUESTRES
- ACCOMPAGNATEUR DE TOURISME EQUESTRE
- ASSISTANT ANIMATEUR D'EQUITATION (Uniquement en apprentissage)

Niveau équestre validé : Galop N° ..

Année de validation :

Numéro de Licence FFE en cours de validité :

(le centre de formation peut vous la délivrer)

Besoin en pré-qualification identifié : OUI NON

Mise à niveau en équitation

PSC1 (nécessaire à l'entrée en formation)

Commentaires :

Equiloisirs F.A.E

Pont de Papineschi - 20250 Poggio di Venaco

☎ 04 95 61 09 88

✉ equiloisirs@wanadoo.fr - www.fae-equiloisirs.com

2



5/ INFORMATIONS PRATIQUES

Vos Disponibilités : du / / Au / /

Avez-vous un besoin d'hébergement : OUI NON

Si oui : du / / Au / /

Préférence d'hébergement : Collectif Individuel

Êtes-vous véhiculé(e) ? OUI NON

6/ SANTE

Merci de nous indiquer vos problèmes de santé connus :

.....

.....

.....

.....

Handicap : En cas de situation de handicap, contactez-nous pour connaitre l'accessibilité à la formation : Mr Thierry Angot, equiloisirs@wanadoo.fr, 04.95.61.09.88

Au sens de l'article L.114 du code de l'action sociale et des familles « constitue un handicap, toute limitation d'activités ou de restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions, physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant ».

7/QUESTIONS

Si vous avez des questions, remarques ou demandes particulières :

.....

.....

.....

.....

.....

Equiloisirs F.A.E

Pont de Papineschi - 20250 Poggio di Venaco
 ☎ 04 95 61 09 88
 ✉ equiloisirs@wanadoo.fr - www.fae-equiloisirs.com
 4



Fait le :.....

A :

Signature :

Equiloisirs F.A.E

Pont de Papineschi - 20250 Poggio di Venaco

☎ 04 95 61 09 88

✉ equiloisirs@wanadoo.fr - www.fae-equiloisirs.com

5

