

SARL CFSMC Equi-Pulse Formation au capital de 5000€00
N° SIRET : 49530147500010

Equi-Pulse Formation

Le Petit Meslier

72230 RUAUDIN

Tel : 09 63 66 36 10

Port : 06 24 86 66 48 ou 06 61 98 00 19

Internet : equipulse-formation.com

DOSSIER D'INSCRIPTION

Certificat de Qualification Professionnel

Assistant Soigneur Animateur

Mention : Equitation cheval et (ou) poney

Année 2019 – 2020

ETAT CIVIL

Monsieur Madame Mademoiselle *

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Né(e) le à Dépt.....

Situation familiale : célibataire / marié(e) / vie maritale *

Enfants à charge :

Régime de sécurité sociale : Sécurité Sociale / MSA / Autre* :

A la caisse de : (ville ou département).....

Au titre de : assuré / ayant droit / étudiant / assuré personnel *

N° de sécurité sociale ou MSA :

Responsabilité civile : compagnie.....

N° de contrat :

(* entourez la réponse)

PARCOURS SCOLAIRE

Année	Lieu	Diplôme obtenu

Dernière année de scolarité : Classe:.....

NIVEAU EQUESTRE

Brevet fédéral (le plus élevé) : Galop ... Année d'obtention :

Licence fédérale N° :

Disciplines pratiquées :

- CSO : pratique de loisir / pratique en compétition (catégorie) *
- DRESSAGE : pratique de loisir / pratique en compétition (catégorie) *
- CCE : pratique de loisir / pratique en compétition (catégorie) *
- AUTRE :pratique de loisir / pratique en compétition (catégorie) *

Brevets d'animation :

BAP / ATE / BAPAAT / BEATEP / Autre *

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Année	Nature et type (emploi, bénévolat, stage)	Lieu

(* entourez la réponse)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Les stagiaires sont assurés par Equi-Pulse Formation durant leur formation en :

- ✓ Responsabilité civile, pour les dommages causés à autrui dont ils seraient responsables dans le cadre de leur formation

Les stagiaires doivent s'assurer par eux même en :

- ✓ Assurance sociale (maladie et accident de la vie privé)
- ✓ Individuelle accident, pour les dommages qu'il se causerait à lui-même ou dont il serait la victime dans le cadre des activités de formation (en plus de la licence fédérale qui est obligatoire)
- ✓ Complémentaire santé et accident.
- ✓ Responsabilité civile pour tous les cas où leur responsabilité personnelle pourrait être engagée

IMPORTANT

Vous devez être âgé de **18 ans** le jour de l'entrée en formation.

Vous devez être en possession du **galop 6**.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité et vous sera retourné.

Le **dossier complet** doit nous parvenir avant le **31 Juillet 2019**.

Un accusé de réception vous parviendra 3 jours après le dépôt de votre dossier.

Les dates des CEP1 vous seront communiquées ultérieurement.

(Déroulement des CEP sur www.equipulse-formation.com)

Formation du Mardi 3 Septembre 2019 au Samedi 27 Juin 2020

Demande d'inscription

Je soussigné(e),....., sollicite auprès d'Equi-Pulse Formation mon admission en formation CQP ASA Mention Equitation, pour la promotion 2018/2019 (du 4 Septembre 2018 au 29 Juin 2019).

En outre, je certifie que tous les renseignements fournis dans ce dossier sont exacts.

Fait à :

Le :

Signature du candidat :

Partie réservée à EQUI-PULSE FORMATION :

Dossier reçu le : Complet – Incomplet

Dossier retourné le :

Dossier reçu à nouveau le : Complet - Incomplet

Partie réservée à l'administration	Pièces à joindre pour tous les candidats
	Dossier d'inscription (4 pages sans les annexes)
	Attestation de formation aux premiers secours (AFPS ou PSC1) ou tout titre équivalent
	Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement de l'équitation (datant de moins de deux mois)
	Curriculum vitae en deux exemplaires
	Une lettre de motivation manuscrite (explicitant votre projet professionnel)
	5 timbres au tarif en vigueur et 3 timbres tarif 20 à 50 grammes
	Attestation de réussite à la Capacité Equestre Professionnelle 1 (CEP1)
	Photocopie de votre attestation d'assuré social en cours de validité (document papier)
	Photocopie de la carte nationale d'identité (ou titre de séjour pour les étrangers) Photocopie de la licence fédérale de l'année en cours
	Trois photos d'identité (Nom et Prénom au dos)
	Attestation d'assurance en responsabilité civile et attestation d'assurance en individuelle accident pour les dommages que le stagiaire se causerait à lui-même ou dont il serait la victime dans le cadre des activités de formation
	Annexe 1 : situation socioprofessionnelle et justificatifs correspondants
	Pièces à joindre pour les candidats concernés
	Pour les Français de moins de 25 ans : Attestation de recensement et certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
	Photocopie de contrat de travail
	Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation

SITUATION SOCIOPROFESSIONNELLE

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Dernier emploi

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Tel :

Type de contrat : CDI / CDD / Autre (précisez).....*

Date de début de contrat :De fin :

Accord de l'employeur pour suivre la formation : oui / non *

Prise en charge financière : oui / non, par (organisme) :*

Sans activité professionnelle

Etudiant / demandeur d'emploi *

Inscrit à l'ANPE : oui / non depuis le : *

Numéro ANPE :

Bénéficiaire Des ASSEDIC : oui / non *

Du RSA (ou équivalent): oui / non *

D'une Allocation Retour à l'Emploi : oui / non *

Avez-vous signé un PAP (Projet d'Action Personnalisé) : oui / non *

Envisagez-vous un autre financement : oui / non *

Lequel ?.....

** Joindre les justificatifs pour toute réponse positive*