



Mme Mlle M

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° Téléphone personnel : _ / _ / _ / _ / _

Personne à joindre et N° de Tel : _ / _ / _ / _ / _

E-mail :

Date de naissance : _ / _ / _ Lieu : Dép :

N° d'immatriculation sécurité sociale :

Bénéficiez-vous d'une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé :

oui non

SITUATION ACTUELLE (Rayer les mentions inutiles) :

- Demandeur d'emploi (date d'inscription) :
- Etudiant
- Actif sous contrat de travail
- Autre (précisez) :

FORMATION INITIALE :

- Niveau scolaire :
- Diplômes obtenus :

FORMATION EQUESTRE :

- Date d'obtention des galops 6 et/ou 7 :
- Autre diplôme :

PIÈCES À JOINDRE :

- Curriculum vitae
- AFPS ou PSC1 datant de moins de 5 ans
- Certificat médical précisant que le candidat est apte à la pratique et à l'encadrement des activités sportives (équitation).