



☐ 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 5, 6 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).