



05110 Barillonnette
 TEL 04-92-54-24-62
cefter-paca@wanadoo.fr
www.cefter-paca.com

FICHE D'INSCRIPTION CQP ASA

ANNEE : _____

NOM* : _____ Prénom* : _____

Date de naissance* : _____ lieu et département de naissance * : _____
 Adresse actuelle* _____

TEL * : _____ TEL portable* : _____

E-mail * : _____

Situation de famille : _____

Dernière classe fréquentée ou université : _____

Diplômes obtenus * : _____

Diplômes en lien avec l'équitation obtenus* : _____

Numéro de Sécurité Sociale* : _____

Quelle était votre activité en Juin dernier : _____

Etes-vous indemnisé par Pole Emploi ? _____

Si oui N° * : _____

Avez-vous suivi d'autres formations pour adulte ? _____

Quel est votre niveau équestre ? _____

Avez-vous acquis le CEP1 ? _____

-Date d'acquisition ? _____

Quel Galop avez-vous obtenu et à quelle date ? _____

N° de Licence FFE : _____

Avez-vous un moyen de transport * ? _____

Avez-vous un ordinateur portable* ? _____

Prière de joindre :

- Copie de la carte d'identité.
- Copie des diplômes.
- Lettre de motivation, CV.
- Diplôme de secourisme ;
- 2 enveloppes timbrées à votre adresse.
- Attestation de réussite du CEP1

A RENVoyer OBLIGATOIREMENT SI VOUS SOUHAITEZ UNE PRE INSCRIPTION

* = réponse obligatoire