

**FICHE DE CANDIDATURE**  
**« Contention et transport des chevaux »**

**SESSION DE FORMATION DE 2 JOURS :**

Haras national de **Rosières aux Salines**

**Dates :** \_\_\_\_\_ 16 et 17 février 2012

**VOS COORDONNEES:**

Madame     Mademoiselle     Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 19\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tel mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N° d'assuré social : \_\_\_\_\_ Caisse d'affiliation : \_\_\_\_\_

**VOTRE SITUATION :**

Quelle est votre profession ? \_\_\_\_\_

Etes-vous chef d'entreprise ?     oui                     non

Etes-vous salarié(e) ?             oui                     non

Coordonnées de votre entreprise (haras, cabinet vétérinaire, société...) ou de votre employeur :

Adresse : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tel mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Etes-vous demandeur d'emploi ?     oui     non                    Si oui, depuis quand ? \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ACTIVITE OU PROJET EN TRANSPORT D'EQUIDES:**

Décrivez en quelques mots vos besoins et/ou motivations pour la formation

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VOTRE NIVEAU DE FORMATION :**

niveau VI : fin de scolarité obligatoire,

niveau V : BEP, CAP : diplôme obtenu et date : \_\_\_\_\_

niveau IV : BTA : diplôme obtenu et date : \_\_\_\_\_

niveau III : BTS : diplôme obtenu et date : \_\_\_\_\_

niveau I et II égal ou supérieur à celui de la licence ou des écoles d'ingénieurs, Précisez diplôme, date et école ou université : \_\_\_\_\_

### **VOTRE FINANCEMENT**

Qui réglera les frais pédagogiques liés à votre formation ?

- |                                          |                                           |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vous            | <input type="checkbox"/> Votre entreprise |
| <input type="checkbox"/> Votre employeur | <input type="checkbox"/> Le pôle emploi   |
| <input type="checkbox"/> Le FAFSEA       | <input type="checkbox"/> le VIVEA         |

Autre, précisez : \_\_\_\_\_

*Si vous pensez avoir une possibilité de prise en charge par un organisme tiers, renseignez-vous auprès de cet organisme afin de constituer votre dossier et qu'il puisse passer en commission dans les bons délais.*

Je soussigné(e), M. Mme<sup>(1)</sup> .....atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

A ..... , le.....

Signature :

### **Merci de joindre à votre fiche d'inscription**

- Copie de votre carte nationale d'identité (*en cours de validité*), passeport ou de votre livret de famille
- 1 photo d'identité
- une attestation de responsabilité civile (*pour les dommages causés de votre fait dans le cadre de la formation*)

## ***Dossier à retourner à:***

### **Haras national de Rosières aux Salines**

Formation

1 rue Léon Bocheron

54110 Rosières aux Salines

Tel :03 83 48 84 53 Fax :03 83 46 91 70

Mail : [formations.lorraine@ifce.fr](mailto:formations.lorraine@ifce.fr)