

FORMULAIRE STAGIAIRE

*Document d'étude de candidature et d'orientation,
préalable au dépôt de dossier d'inscription*

BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DES SPORTS

Activités Equestres

A renvoyer à : Flament Sophie – Centre Odel Var – Château des Mayons – 83340 LES MAYONS

- ✓ Nom (nom de jeune fille pour les femmes mariées) :
- ✓ Prénom :
- ✓ Date et lieu de Naissance :
- ✓ Situation familiale :
- ✓ Nombre d'enfants à charge :
- ✓ Adresse :
- ✓ Téléphone :
- ✓ Courriel :
- ✓ Votre projet professionnel :
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Votre implication dans le milieu équestre

- ✓ Etes-vous licencié ?
- Licence de pratiquant Fléchage : T.E. / Cheval / Poney
- Licence de compétition Niveau : Club / Am4 / Am3 / Am2 / Am1
- ✓ Votre niveau de pratique (galop) :
- ✓ Spécialité(s) pratiquée(s) (dressage, CSO) :
- ✓ Dans quelle structure pratiquez-vous ? :
-

✓ Vos résultats sportifs (facultatif) :

✓ Etes-vous titulaire d'un diplôme professionnel lié aux activités équestres ?

✓ Etes-vous impliqué(é) dans el fonctionnement d'une structure équestre ? (De quelle forme)

Autres :

Votre niveau scolaire ou universitaire

✓ Poursuivez-vous toujours vos études ? OUI NON

Si non, depuis combien de temps les avez vous cessées ?

✓ Diplôme(s) obtenu(s) :

✓ Avez-vous suivi d'autres formations ? OUI NON

Si oui, précisez :

Votre situation au regard de l'emploi

✓ Etes-vous salarié(e) ? OUI NON

Si oui, précisez la structure employeur

✓ Vous êtes en contrat :

CDD	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
CDI	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Autre contrat :

✓ Votre emploi a-t-il un rapport avec l'enseignement ou l'animation des activités physiques et sportives ?

OUI NON

Si oui, de quelle nature :

✓ **Etes-vous demandeur d'emploi ?** OUI NON

✓ **Etes-vous inscrit(e) à l'ANPE ?** OUI NON

Si oui, depuis combien de temps ?

✓ **Percevez-vous une allocation ASSEDIC ?** OUI NON

Laquelle ?

Depuis le :

En attente :

✓ **Percevez-vous le RMI ?** OUI NON

Depuis le :

En attente :

✓ **Avez-vous la possibilité de bénéficier d'une prise en charge pour la formation ?**

OUI NON

Si oui, par quel organisme ?

De quel type ?

✓ **Votre demande est-elle individuelle ou avez-vous été conseillé(e) ?**

✓ **Connaissez-vous un ou des titulaires d'un diplôme professionnel concernant les activités équestres ?**

.....

✓ **Que savez-vous de leur activité professionnelle ?**

.....

✓ **Connaissez-vous un établissement équestre susceptible de vous embaucher comme apprenti ?**

OUI NON

Si oui, quelle structure ?

Quel dirigeant ?

Est-il au courant des conditions d'embauche d'un apprenti ? OUI NON