



DOSSIER DE CANDIDATURE

Animateur d'Équitation Cheval et Poney

Positionnement 03/09/2021

Formation du 07/09/2021 au 30/06/2022

(Agrément 2021 AE002)

1. VOS COORDONNÉES

NOM _____

Prénoms _____

Age : |_|_| ans

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Département : |_|_|

Lieu de naissance : _____

*Photo
d'identité du
candidat*

Numéro de Sécurité Sociale ou MSA : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse personnelle _____

Code Postal : |_|_| |_|_| |_|_|

Ville : _____

Tél. : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Email : _____@_____

2. SITUATION ACTUELLE

(Cochez une case)

☐ Chef d'entreprise, gérant, co-gérant.

☐ Salarié en CDD, depuis _____ mois au cours de ces 5 dernières années.

☐ Salarié en CDI, depuis _____ mois au cours de ces 5 dernières années.

☐ Demandeur d'emploi, depuis _____ mois.

☐ Lycéen, étudiant, apprenti.

☐ Autre, précisez : _____

Lycée d'Enseignement Agricole Privé Saint Cyrant

Votre Passion : notre Métier - Des formations pour votre avenir.

1 Route de Châtillon 36 700 SAINT-CYRANT-DU-JAMBOT

http://www.leapstcyrant.fr

Tél : 02.54.02.22.50 Fax : 02.54.39.33.22 Mail : st-cyrant-du-jambot@cneap.fr

Établissement membre du



3. VOS EXPÉRIENCES EN ANIMATION

ENTREPRISE ADRESSE	FONCTION	DATES / DURÉE

Avez-vous une entreprise équestre susceptible de vous accueillir durant votre formation ?

Les structures comptent au moins une petite centaine de licenciés pour observer puis assurer un minimum de 6 cours par semaine. La structure doit proposer des cours collectifs avec un minimum de 6 cavaliers par reprise.

☐ Non

Si oui :

Nom de l'entreprise équestre _____

Adresse de l'entreprise _____

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Tél. : | | | | | | | | | | Fax : | | | | | | | | | |

Nom du responsable _____

4. VOTRE SCOLARITÉ

Dernier diplôme obtenu : _____

Année :

5. VOTRE PALMARÈS DE CAVALIER

Vos performances en compétitions : (joindre fiche performance)

INTITULÉ COMPÉTITION	DISCIPLINE	CLASSEMENT	ANNÉE

6. RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

(Cochez les cases correspondant à vos réponses)

Possédez-vous :		
L'Attestation de Sauveteur Secouriste du Travail (SST) ou l'Attestation Prévention et Secours Civiques Niveau 1 (PSC1).	☐ Oui	☐ Non
Le permis de conduire	☐ B	☐ EB

B.A.P.	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non
Animateur Poney	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non
A.T.E.	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non
AUTRE, précisez : _____				

7. PIÈCES À FOURNIR

Vous devez joindre à ce dossier :

- 2 photos d'identité.
- Une copie recto-verso de votre carte d'identité.
- Un Curriculum Vitae (C.V).
- Une copie de votre Attestation d'Assuré Social (Sécurité Sociale ou M.S.A.).
- Une photocopie de vos diplômes obtenus : PSC1 ou STT **obligatoire**.
- Une photocopie du diplôme du Galop 6 ou impression du site de la FFE.
- Un chèque de 80 Euros à l'ordre du LEAP Saint Cyran (frais d'inscription et de correspondances).
- Un certificat médical de « *Non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités équestres* » datant de moins de 3 mois.
- Une copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la préparation à la défense (pour les moins de 25 ans).

8. COÛT DE LA FORMATION

- 4350 euros

9. REMARQUES

- Tout dossier incomplet vous sera retourné automatiquement et de fait votre candidature ne sera pas traitée.
- En cas de désistement, après inscription définitive, les frais de dossier ne seront pas récupérables, cette somme servira à couvrir les frais administratifs supportés par l'établissement.
- Si vous n'êtes pas acceptés au sein de l'établissement, les frais de dossier vous seront intégralement restitués.

10. MOTIVATIONS

- Quelles sont les raisons qui vous ont incité à présenter votre candidature à cette formation ?

- En quoi cette formation peut-elle vous aider à réaliser votre projet professionnel ?

- Qu'attendez-vous personnellement de cette formation ?

Fait à : _____ le : __ __ / __ __ / __ __ __ __

Signature :

Lycée d'Enseignement Agricole Privé Saint Cyran

Votre Passion : notre Métier - Des formations pour votre avenir.

1 Route de Châtillon 36 700 SAINT-CYRAN-DU-JAMBOT [http:// www.leapstcyran.fr](http://www.leapstcyran.fr)

Tél : 02.54.02.22.50 Fax : 02.54.39.33.22 Mail : st-cyran-du-jambot@cneap.fr

Établissement membre du

