

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 :

3. CONDITIONS PARTICULIÈRES

(Case à cocher)

Disposez-vous de votre propre cheval ? Oui Non

Sous réserve de disponibilité, souhaitez-vous un box à la journée ? (Prix 20€ par jour) Oui Non

Le LEAP peut mettre à disposition sa cavalerie de formation : supplément de prix 20€ par test*

Souhaitez-vous la mise à disposition de chevaux ? Oui Non

***A régler au plus tard 10 jours avant la date choisie.**

4. PIÈCES À FOURNIR

Dossier à retourner au LEAP Saint Cyran **au plus tard 10 jours avant la date choisie**, accompagné des pièces suivantes :

- Une copie recto-verso de votre carte d'identité.
- Une copie de votre Attestation d'Assuré Social (Sécurité Sociale ou M.S.A.).
- Un chèque de 50 Euros à l'ordre du LEAP Saint Cyran (frais inscription et de correspondance).
- Une copie de la licence FFE en cours de validité, ou assurance individuelle (joindre copie du contrat).
- Un certificat médical de « non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités équestres », datant de l'année en cours le jour des TEP.
- Une copie de l'AFPS ou PSC1 ou SST(A)

- **Si vous envisagez de vous inscrire au LEAP Saint Cyran, fournir un CV.**

- **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.**

Une convocation écrite vous sera adressée dès réception de votre dossier complet.

Fait à : _____ le : ___ / ___ / _____

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION VETP et SELECTION DU LEAP Saint Cyran (36) – BP JEPS

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-JAMBO [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

