



DOSSIER D'INSCRIPTION POUR L'ÉVALUATION  
CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS DE TECHNICIEN D'INSÉMINATION  
(C.A.F.T.I)

NOM

Prénom

ESPÈCE CONCERNÉE

- Insémination Bovine
- Insémination Ovine
- Insémination Caprine

**Merci de bien vouloir écrire en MAJUSCULE et de joindre obligatoirement :**

**- 1 photo d'identité personnelle**

**- 1 copie de votre carte d'identité**

**- 1 copie de votre diplôme du plus haut niveau**

## FICHE D'INSCRIPTION

- Nom du candidat :

- Prénom :

- Sexe :  Masculin  Féminin

- Date de naissance :  /  /

- Lieu de naissance :  N° département :

- Nationalité :

- Adresse postale :

- Ville :  Code postal :

- Numéro de téléphone :

- Adresse mail :  @

- Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Autre

- Scolarité suivie :

FORMATION	ANNÉE	ÉTABLISSEMENT	DIPLÔMES OBTENUS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Stage ou emploi occupés :

Type de stage ou emploi	Durée	Année	Lieu

- Formation préalable à l'examen :  Oui\*  Non

\*Si oui, préciser les coordonnées du centre de formation :

- Si vous êtes rattaché(e) à une entreprise de mise en place, compléter les rubriques suivantes :

Nom et N° d'enregistrement de l'entreprise de mise en place :

Nom et adresse de l'employeur :

Adresse mail de l'employeur, afin que l'Institut de l'Élevage transmette le numéro d'enregistrement provisoire :

 @ 

Fait à

Le

Signature