



**Union Equestre  
pour la formation  
professionnelle**

# dossier de pré inscription

## BP JEPS

**Nom :**

---

**Prénom :**

---

**Adresse :**

---

---

---

**Code postal :**

---

**Ville :**

---

**Téléphone :**

---



Les informations portées sur ce document vont nous permettre d'établir votre profil « stagiaire », de cerner vos motivations, d'avoir une première évaluation de vos acquis de l'expérience, de vos acquis académiques.

Après étude de votre dossier, si votre candidature est pré-sélectionnée, des tests vous seront proposés entre mars et juin.

A l'issue des tests, si votre candidature est sélectionnée, il vous sera proposé un parcours individualisé de formation prenant en compte vos acquis de l'expérience, vos acquis académiques.

Age :

date de naissance :

Parcours scolaire :	
Niveau scolaire	
Dernier diplôme obtenu	
Tronc commun	

Niveau équestre :	
Galop	
Sorties en concours	
CEP2	
VETP	

Loisirs/sports équestres				
Année	Centre équestre	galop		Loisirs/sports
		entrée	sortie	
				◇ Compétition, précisez : _____ ◇ Loisir : _____
				◇ Compétition, précisez : _____ ◇ Loisir : _____
				◇ Compétition, précisez : _____ ◇ Loisir : _____
				◇ Compétition, précisez : _____ ◇ Loisir : _____



*Statut à la date de pré inscription :*

◇ Salarié privé d'emploi indemnisé par l'assedic	Depuis le __/__/____	
◇ Salarié privé d'emploi non indemnisé par l'assedic	Depuis le __/__/____	<input type="checkbox"/> 6 mois d'activités dans une période de 12 mois (ou 12 mois dans une période de 24 mois) <input type="checkbox"/> Handicapé, mêmes conditions d'activités professionnelles <input type="checkbox"/> Mère de famille ayant eu au moins 3 enfants et femmes divorcées, veuves, séparées judiciairement depuis moins de 3 ans
◇ Autre demandeur d'emploi	Depuis le __/__/____	<input type="checkbox"/> Jeune handicapé primo demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Jeune primo demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Toute autre personne ne répondant pas aux conditions ci-dessus
◇ Salarié en reconversion (CIF)	<input type="checkbox"/> Demande d'autorisation d'un congé individuel de formation effectué le : __/__/____ <input type="checkbox"/> demande d'autorisation d'un congé individuel de formation en cours OPACIF qui gère le CIF dans le secteur d'activité de votre entreprise :	
◇ autre	Précisez :	