

Candidature

- Formation CS ETJE
 Formation Groom

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance :/...../..... âge :

Lieu de naissance : Département :

Numéro de téléphone :-.....-.....-.....-.....

Adresse mail :

Adresse postale :

.....

.....

.....

NIR (N°sécurité sociale) :

Galop validé par la FFE :

N° de licence pratiquant FFE :

Formation :

Diplômes acquis (année)	Diplôme en cours
	Établissement actuel

Stages et/ou emplois dans la filière équine :

Années	Lieu et personnes référentes (+tél)

Actuellement en apprentissage :

NOM, Prénom et coordonnées du maître d'apprentissage :

.....
.....
.....
.....

Salaire actuel : % du SMIC :

Si Mineur, représentant légal :

NOM, Prénom :

Adresse postale :

.....
.....
.....

Numéro de téléphone :-.....-.....-.....-.....

Adresse mail :

Merci de joindre un CV et une lettre de motivation.

Date et signature :