

# Inscription

## Formation internationale

Votre dossier doit être envoyé dûment rempli et accompagné des pièces jointes demandées à l'adresse ci-contre.

**Haras de la Cense**  
RD 988  
78730  
Rochefort en Yvelines

Les frais de dossier et de participation à la journée de sélection sont de 90 €. Ils seront à régler lors de la journée de sélection.

## Pièces jointes

### Obligatoires

- Votre CV
- Votre lettre de motivation
- Copie de la licence fédérale en cours
- Copie du diplôme de PSC1

### Facultatifs

- Copie des résultats en compétition
- Lettres de recommandation

## Informations générales

Nom : .....

Adresse : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

Code postal : .....

Téléphone domicile : .....

Ville : .....

Téléphone portable : .....

Pays : .....

Email : .....

Date d'obtention : .....

## Parcours académique

Dernier diplôme obtenu : .....

Parcours scolaire  
(cursus universitaire, autres diplômes, formations, etc.)

Etablissement : .....

Votre situation actuelle :  Étudiant(e)  Salarié(e)  Demandeur(se) d'emploi  Dirigeant(e)

Votre profession si vous êtes en activité : .....

Permis de conduire (B, E, etc.) : ..... Véhicule personnel :  Oui  Non

Langues :	Français	Anglais	Espagnol	Allemand
Scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parlé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Courant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Parcours équestre

Galops :  1  2  3  4  5  6  7

Diplôme d'enseignement :  Oui  Non

Savoirs éthologiques :  1  2  3  4  5

Si oui, lequel : .....

Licence FFE n° : .....

## Expérience équestre

Emploi : .....  
 .....  
 .....

Stage professionnel : .....  
 .....  
 .....

Stage technique / théorique : .....  
 .....  
 .....

Avez-vous participé à des stages au Haras de la Cense / Suivi la Méthode : .....  
 .....  
 .....

Autres : .....  
 .....  
 .....

## Compétition

Licence de compétition :  Oui  Non

Si oui, discipline : .....

Division : .....

Niveau : .....

*Je joins un extrait FFE de mes 5 meilleurs résultats en compétition avec mentions des années de performances.*

## Projet de formation

Comment comptez-vous financer la formation ?

Apport personnel :  Oui  Non

Dossier de prise en charge :  Oui  Non

Si oui, quel organisme : .....

.....

## Accueil des personnes à besoins spécifiques

Présentez-vous l'une des difficultés suivantes ? Oui / Non

- |                                                                      |                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Motrice (ex : déplacement, posture...)      | <input type="checkbox"/> Auditive                                         |
| <input type="checkbox"/> Visuelle (mauvaise vue après correction...) | <input type="checkbox"/> Invalidante (ex : diabète, épilepsie, asthme...) |
| <input type="checkbox"/> Cognitive (ex : troubles « dys »...)        | <input type="checkbox"/> Autre difficulté : .....                         |

Précisez : .....

.....

.....

Adaptations pédagogiques nécessaires : .....

.....

.....