



Mise à jour le 10/03/2025

## DOSSIER de CANDIDATURE

à compléter avec précision et de façon lisible

### BPJEPS Equitation

**NOM et Prénom** du (de la) candidat(e) : .....

**Régime souhaité :**     Interne             Demi-pensionnaire             Externe

#### Maître d'apprentissage (contact)

Seul votre contrat d'apprentissage signé avec une entreprise validera votre entrée en formation

**Avez-vous un contact avec une entreprise pour signer un contrat d'apprentissage ?**

- Oui** compléter la fiche de renseignements entreprise (en pièce jointe), à joindre au dossier
- Non** fiche de renseignements entreprise (en pièce jointe) à garder pour la faire remplir ultérieurement par l'entreprise

#### Cadre réservé au Centre de formation

Enregistré dans YPAREO le : .....

- Manque :
- carte d'identité
  - diplôme(s) obtenu(s) .....
  - attestation de droits assurance maladie
  - certificat préparation à la défense (*moins de 25 ans*)
  - dernier contrat d'apprentissage (date de fin de contrat : ..... / ..... / .....)
  - PSC1 ou SST
  - CEP3
  - RQTH (*travailleur handicapé*)



**Votre situation actuelle (avant l'entrée en formation)**

- Élève** (formation initiale)
- Stagiaire de la formation professionnelle** (formation continue)
- Apprenti(e)** : date de fin du contrat d'apprentissage \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (jj/mm/aa)
- Demandeur d'emploi** (préciser) :  
 date d'inscription : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (jj/mm/aa)    n° identifiant France Travail : \_\_\_\_\_  
 indemnisé par France Travail, jusqu'à \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (jj/mm/aa)  
 non indemnisé par France Travail
- Travailleur non salarié** (préciser) :  
 artisan, commerçant     agriculteur, exploitant     profession libérale     autre : \_\_\_\_\_
- Bénéficiaire du Revenu de Solidarité Active (RSA)**
- Salarié(e) sous contrat de travail** (préciser) :  
 CDI     CDD, date de fin de contrat : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (jj/mm/aa)  
 Si vous êtes salariés, pouvez-vous bénéficier d'un congé de Transition Professionnelle ? (se renseigner auprès de son employeur) :  Oui     Non
- Autre situation** (précisez) : (mère/père au foyer, ...) \_\_\_\_\_

**Etudes suivies**

Année	Etablissement fréquenté (NOM - Code Postal - Ville)	Formation suivie	Diplôme obtenu (oui - non - en cours)	Durée (en années)

**Votre activité professionnelle (y compris contrats d'apprentissage, de professionnalisation)**

Année	Statut (salarié, gérant, stagiaire, apprenti, ...)	Activités / emploi(s) exercés	Employeur(s)	Durée
				..... an(s) ..... mois
				..... an(s) ..... mois
				..... an(s) ..... mois
				..... an(s) ..... mois

**Précisez votre durée d'activité totale, en années et en mois**  
(hors congé parental, périodes de chômage, ...)

..... an(s) ..... mois

**Description de votre projet professionnel**


**Pièces à fournir avec ce DOSSIER de CANDIDATURE :**

- Une photocopie de votre **carte nationale d'identité** (recto / verso et lisible) ou **passport en cours de validité**.
- Photocopie de tout **titre** ou **diplôme obtenu** ou **le relevé de notes de l'examen** (précisant la mention ADMIS) en attente de recevoir le diplôme
- Une photocopie de votre **attestation d'assuré(e) social en cours de validité** (*document à télécharger sur le site [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr) ou [www.msa.fr](http://www.msa.fr) ou à demander à votre caisse d'assurance maladie*). *La photocopie de la carte vitale n'est pas recevable*

**Pour les candidat(e)s âgés de moins de 25 ans :**

- Une photocopie du **certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (JDC)** ou de **l'attestation de recensement**, si la Journée Défense et Citoyenneté n'a pas été effectuée

**Pour les candidat(e)s qui suivent ou qui ont suivi une formation par apprentissage :**

- Une photocopie du **dernier contrat d'apprentissage** avec le N° d'enregistrement du contrat d'apprentissage (**n° DECA à 15 chiffres**), à noter sur la photocopie du contrat (à demander au dernier centre de formation)

**Pour les candidat(e)s qui sont reconnus travailleur handicapé :**

- Une photocopie de la **reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)**

Une photocopie de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (**AFPS**) ou du certificat Prévention Secours Civiques de niveau 1 (**PSC1**) ou le certificat de Sauvetage Secourisme du Travail **en cours de validité (SST)** ou l'attestation Premiers Secours en Equipe de niveau 1 (**PSE 1**) ou de niveau 2 (**PSE 2**) **en cours de validité** ou l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (**AFGSU**) de niveau 1 ou 2 **en cours de validité**. **La formation d'initiation suivie pendant la journée d'appel de préparation à la défense n'est pas recevable**

- Une photocopie de l'attestation de réussite à la Capacité Equestre Professionnelle 3 (**CEP3**), si vous en êtes titulaire

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

<b>Signature du candidat(e),</b>	<b>Signature du représentant légal,</b>