

Avis établissement	
Validé	
Réservé	
Réorienté	

Statut souhaité

☐ stagiaire **ou** ☐ apprentissage

Documents du candidat à fournir pour l'étude :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Avis d'un professionnel (document joint) | <input type="checkbox"/> Attestation de recensement et certificat JDC (si journée effectuée) |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation (présentation personnelle, expériences professionnelles en France et à l'étranger, attentes vis-à-vis de la formation, projet équestre et professionnel...) | <input type="checkbox"/> Attestation Pôle Emploi (si concerné) |
| <input type="checkbox"/> C.V. | <input type="checkbox"/> Arrhes – 60,00€ (encaissés dès que le dossier est accepté) |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité | <input type="checkbox"/> Photocopies du contrat et du dernier bulletin de salaire (si déjà apprenti) |
| <input type="checkbox"/> Photocopie du permis de conduire | <input type="checkbox"/> RIB / IBAN du candidat |
| <input type="checkbox"/> Diplôme ou relevé de note du plus haut diplôme obtenu | |

La complétude des champs est nécessaire à la gestion administrative et pédagogique de l'élève, le remplissage de tous les champs est obligatoire.

1 Renseignements candidat

☐ M. ☐ Mme Nom : Prénoms :

(indiquer les prénoms dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance : Ville et département de naissance :

Adresse :

CP – Ville :

Portable du jeune : E-mail du jeune :

N° INE (inscrit sur les bulletins scolaires) :

N° Sécurité Sociale ou MSA (du jeune) :

Galop : N° licence FFE :

Niveau équestre en compétition :

Apte à la pratique du sport : ☐ oui ☐ non ☐ partiellement

Scolarité antérieure :

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Année	Formation – classe et établissements fréquentés (nom – ville) Emploi – métier et employeur (nom – ville) – préciser si un apprentissage a été réalisé
2025 – 2026	
2024 - 2025	
2023 - 2024	

Suite au verso du dossier →

2 En cas d'urgence

☐ père ☐ mère ☐ autre (à préciser)
Nom : Prénom :
Adresse :
CP – Ville :
Profession :
Téléphone domicile : Portable :
Téléphone travail : E-mail :

3 Renseignements sur l'employeur

Nom et prénom ou dénomination :
Adresse :
CP – Ville :
Portable : E-mail :
SIRET : NAF :
Effectif total salarié :
Convention collective applicable : Code :
Activités principales :
Maitre d'apprentissage
Nom et Prénom : Date de naissance :
Nom et Prénom : Date de naissance :

Je soussigné (nom, prénom)

☞ demande mon inscription à la formation Certification Professionnelle Groom Equin pour la rentrée 2026

A le

Signature	Cadre réservé à la MFR
Candidat	Dossier reçu complet : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Commentaire :

* : informations sur le site internet de la MFR

Les informations que vous communiquez par le biais du présent dossier de pré-inscription font l'objet d'un traitement à des fins de gestion administrative et pédagogique de la formation et des opérations qui en résultent, sur la base de l'exécution du contrat ou des mesures précontractuelles. Les informations recueillies sont conservées et accessibles par le responsable du traitement pendant la durée nécessaire à la réalisation de ces finalités, et dans le respect des règles légales applicables. Ces informations pourront être transmises aux services et sous-traitants strictement habilités de la MFR de Bournezeau dont la liste peut être produite sur demande de votre part.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 dite « Informatique et Libertés » et au Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel (« RGPD ») n° 2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, de portabilité (lorsqu'il s'applique) et d'opposition aux traitements de données personnelles vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits en adressant directement une demande au service DPO de la MFR de Bournezeau à l'adresse dpo.bournezeau@mfr.asso.fr. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Mise à jour : 12 janvier 2026



Avis d'un professionnel hippique

Faire compléter ce document par un professionnel qui vous connaît bien personnellement et techniquement.

Mise à jour : 15 janvier 2026

Nom et prénom du jeune	
Nom de l'entreprise	
Nom et prénom du moniteur / chef d'entreprise	
Numéro de téléphone	
Ville	
Classe demandée	

I - Aptitudes professionnelles :

Capacité à s'organiser dans le travail, à travailler en équipe, à évoluer, à se remettre en cause ; adaptabilité, qualité du relationnel, résistance physique...

.....

.....

.....

.....

II - Niveau technique à cheval :

Compétences déjà acquises par le candidat (gestion d'une séance de travail en autonomie, détection de soucis locomoteurs, raideur, irrégularité, zones de tension, etc...), niveau en compétition, résultats obtenus...

.....

.....

.....

.....

.....

III - Cohérence du projet professionnel :

Cohérence du projet professionnel exposé par le candidat avec les aspects présentés en I et II

.....

.....

.....

.....

Nom, prénom, qualité, date et signature