

# Village Equestre de Conches

Route d'Evreux – 27190 Conches en Ouche

TÉL : 02.32.30.22.56 – Fax : 02.32.30.14.30

Info@villageequestreconches.com – [www.conches.fr](http://www.conches.fr)

## Centre National de Formation de Moniteurs d'Equitation

A compléter et à nous retourner accompagné d'une photo.

Nous vous contacterons par téléphone pour fixer ensemble une date et une heure de rendez-vous

|   |  |                       |  |                           |
|---|--|-----------------------|--|---------------------------|
| <b>Demande d'entretien préalable à l'entrée en formation au</b> |  |                       |  | Rendez-Vous le :          |
| <b>BP JEPS</b>  |  | <b>PREPA BP / AAE</b> |  | Heure :                   |
|   |  |                       |  | <i>Ne pas remplir SVP</i> |

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| Nom/Prénom :                | PHOTO |
| Date et lieu de naissance : |       |
| Adresse :                   |       |
| Mail :                      |       |
| Téléphone fixe :            |       |
| Téléphone portable :        |       |
| Activité actuelle :         |       |

|                           |
|---------------------------|
| <b>NIVEAU SCOLAIRE</b>    |
| Diplôme scolaire obtenu : |
| En cours :                |

|   |                 |
|---|-----------------|
| <b>NIVEAU EQUESTRE</b>  |                 |
| Diplôme équestre :  |                 |
| Avez-vous déjà participé à des compétitions équestres ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                 |
| Quelle discipline :   | Quel niveau ? : |

|   |  |     |  |     |
|---|--|-----|--|-----|
| <b>Etes-vous titulaire des diplômes suivants ?</b>                          |  |     |  |     |
| Brevet National de Secourisme (AFPS, PSC1, PSE1 ou 2, AFGSU 1 ou 2, SST)    |  | OUI |  | NON |
| Brevet d'Aptitude à la Fonction d'Animateur de centre de vacances (BAFA)    |  | OUI |  | NON |
| Animateur Assistant d'Equitation (AAE)                                      |  | OUI |  | NON |
| Brevet d'Accompagnateur de Tourisme Equestre                                |  | OUI |  | NON |
| Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant Animateur Technicien (BAPAAT) |  | OUI |  | NON |
| Test d'entrée en formation – TEST A   |  | OUI |  | NON |
| Test d'entrée en formation – TEST B   |  | OUI |  | NON |

**Noms et adresses des clubs où vous avez pratiqué le sport équestre :**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**Profession des parents :**

|           |            |           |            |
|-----------|------------|-----------|------------|
| Père :    |            | Mère :    |            |
| Adresse : |            | Adresse : |            |
| Tél :     | Portable : | Tél :     | Portable : |

**Quels autres sports pratiqués vous ?**

| Sports | Années de pratique | Niveau |
|--------|--------------------|--------|
|        |                    |        |
|        |                    |        |
|        |                    |        |
|        |                    |        |

**Résumez votre expérience équestre en quelques lignes :**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**Vos questions :**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Ce rendez-vous n'est pas un engagement d'entrée en formation de ma part.

Signature (des parents pour les mineurs)

Formulaire à retourner à :

**Centre National de Formation de Moniteurs d'Equitation  
Route d'Evreux – 27190 Conches en Ouche**