

FORMATION BF SACE **FICHE D'INSCRIPTION**

Candidat : *obligatoire

- Nom, prénom* :
- Date*lieu de naissance* :Département* :
- Adresse* :
- Ville & code postal* :
- Téléphone* : Mail* :
- Numéro de Sécurité Social* :
- Diplômes, niveau d'études actuel* :
- Diplômes, niveau équestre* :

Entreprise du lieu d'alternance envisagée (centre équestre) :

- Nom de l'entreprise :
- Nom du Formateur ou Tuteur :N° Licence
- Adresse :
- Tél : Mail :N° Carte Pro :
- Statut du stagiaire envisagé (financement) :

Situation actuelle :

Scolaire ou universitaire :

- Classe et fin prévue :
- Sortie du système scolaire ou universitaire (préciser) depuis (date) :

Activité professionnelle :

- Secteur d'activité :
- Temps plein ou temps partiel :

Demandeur d'emploi :

- Date inscription Mission Local :

Autre (préciser) :

Projet :

- Emploi visé ailleurs :
- Projet d'entreprise.....
- Embauche sur place.....
- Autre (préciser).....

Le

à

Signature :