



DOSSIER CANDIDAT 2022/2023

Photographie
(à coller)

MONITEUR D'EQUITATION OPTION WESTERN CURSUS COMPLET

Je soussigné(e) **NOM**:

Prénom :

Nationalité :

Sexe :

Date de naissance:

Lieu de naissance :

Dép. de naissance :

Adresse permanente :

Tél :

Courriel :

Sollicite :

MON INSCRIPTION TESTS DE SELECTION APEW

Tests le 31 /08/2022

MON INSCRIPTION A LA FORMATION Monitorat Option Western

Formation organisée du 02/11/22 au 30/06/2023

Dossier à renvoyer avant le 08/08/2022

Pièces à fournir :

les dossiers incomplets ne pourront pas être acceptés

- La présente demande d'inscription complétée **d'une photographie**
- Une photocopie d'une pièce d'identité **en cours de validité** (carte nationale d'identité, livret de famille, passeport, extrait d'acte de naissance)
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive datant de moins d'un an (ci-joint)
- L'attestation de réussite du Galop 7 Western
- Les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit
- Une photocopie de l'unité d'enseignement « Prévention et Secours Civique » de Niveau 1 ou de l'AFPS ou SS
- CV
- Lettre de motivation

Fait à _____ le ____ / ____ /20

Signature du Candidat :

Cadre réservé à l'Organisme de Formation APEW

Pièces vérifiées et dossier certifié complet

OUI NON le ____ / ____ /20

Signature de l'OF :

CERTIFICAT MEDICAL

***Exigé pour tout(e) candidat(e) à la
Certification professionnelle de MONITEUR D'EQUITATION
Option Western***

Je soussigné(e), Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour, Mr/Mme *

et avoir constaté qu'il / elle * ne présente pas de contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités équestres.

**Rayer les mentions inutiles.*

Fait à _____ **le** ____ / ____ / _____

Cachet du Médecin

Signature du Médecin