

DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNEE 20.../20...



PHOTO
du candidat
à coller ou
agrafer

REUSSIR AUTREMENT

① IDENTITE DU CANDIDAT(E)

NOM : Prénoms (tous) :

Né(e) le à N°Sécurité Sociale :

N°Licence FFE : port : mail :

Classe actuelle :

Nom et adresse de l'Établissement actuellement fréquenté:.....

Diplôme(s) éventuellement obtenu(s) :

② LES PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP ville		
Téléphone portable		
Mail		
Profession		

③ CLASSE ENVISAGEE POUR 20..../20...

(Cocher une case éventuellement deux)

4^{ème} de l'enseignement agricole

3^{ème} de l'enseignement agricole

CYCLE CAPA « Palefrenier Soigneur »

CAPA 1^{ère} année

CAPA 2^{ème} année

CYCLE BAC PROFESSIONNEL C.G.E.H.

Classe de Seconde Professionnelle

Classe de 1^{ère} Bac Pro

Classe de Terminale Bac Pro

CADRE RESERVE A LA MFR

RDV FIXE LE
àh....

④ FORMATION SCOLAIRE SUIVIE

ANNEES SCOLAIRES	CLASSE	ETABLISSEMENT	DIPLOME
en cours :
en N-1
en N-2

⑤ VOTRE EXPERIENCE DU CHEVAL

* A quel âge avez-vous commencé l'équitation? : ans

* Combien d'heure(s) par semaine montez-vous à cheval? : heure(s)

* Quel est votre Centre Équestre habituel? :

Adresse:

• **Types d'équitation pratiquées** : (entourer l'activité ou les activités pratiquées)

PONEY CSO DRESSAGE CROSS COMPLET HUNTER VOLTIGE
CHEVAL ATTELAGE HORSE BALL ENDURANCE RANDONNEE

• **Niveau en équitation** :

Galop le plus élevé _____ obtenu le _____ délivré par:

Préparation actuelle galop n°: ____

* Êtes-vous déjà sorti(e) en concours ? non oui si oui, à quel niveau:

* Avez-vous déjà réalisé des stages d'équitation? non oui

* Avez-vous déjà travaillé (même bénévolement) dans un centre équestre (ou autre structure équestre):

non oui si oui, combien de temps:

* Avez-vous votre propre cheval ou poney ? non oui

⑥ MOTIVATION et PARCOURS DE FORMATION ENVISAGE

Nous vous demandons d'exprimer clairement sur papier libre en quinze à vingt lignes vos souhaits, goûts, attentes, interrogations....Préciser les raisons pour lesquelles vous souhaitez intégrer la MFR de St Flour.

Quel(s) métier (s) aimeriez-vous exercer dans la filière cheval ? Quel est votre lien au cheval ?

Quelles sont vos motivations, vos points forts ?

Quelle(s) formations(s) aimeriez-vous suivre ?

7 PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

Votre situation entraîne la limitation ou la restriction d'une ou plusieurs fonctions physique, sensorielle, cognitive, d'un trouble de santé invalidant.

Lesquelles et quels sont les aménagements dont vous avez déjà bénéficié ou que nous pouvons mettre en place pour faciliter votre parcours ?

- Limitation physique :
- Limitation sensorielle : (audition, vision...)
- Limitations psychiques/cognitives : (mémoire, concentration, émotions, troubles « DYS »...)
- Trouble de santé invalidant : (disponibilité restreinte pour raison médicale...)
- Autre situation :

Avez-vous une reconnaissance : MDPH ☒ oui : *joindre la notification* ☒ non

Comment avez-vous connu la MFR de Saint-Flour ?

- Magazines (lequel)..... Salons (lequel).....
- Centres équestres Connaissances Site internet Réseaux sociaux
- Autre (préciser):

Postulez-vous dans un autre Etablissement: OUI NON

si oui, la MFR de St-Flour est-elle votre "premier choix": OUI NON

8 RAPPEL DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- Photocopies des résultats trimestriels des deux années scolaires précédentes avec éventuellement les photocopies de vos diplômes scolaires (Brevet -BEPA ...)
- Photocopie de votre licence d'équitation en cours ou de votre attestation de Galop le plus élevé
- Pour les mineurs questionnaires santé ci dessous, pour les majeurs certificat médical
- Photo d'identité (à agraffer en 1ère page)
- Photocopies des résultats scolaires de l'année en cours au fur et à mesure qu'ils vous sont remis
- Chèque 80€ de frais de dossier

① PROCEDURE D'INSCRIPTION

Cette procédure en **quatre étapes**, mise en place depuis plusieurs années, nous permet **de garantir un maximum de chances de réussite**. Elle repose avant tout sur la **motivation du jeune** qui doit être **réelle et durable**. Pour les jeunes, le stage d'été permet de mieux se connaître, de vérifier les aptitudes à aller en stage en entreprise et le niveau en équitation ainsi que le sens de l'effort et le courage... et c'est également pendant cette semaine d'été que nous décidons ensemble du lieu de stage.

1ère étape : ENVOI DU PRESENT DOSSIER DE CANDIDATURE



Si la candidature est retenue:

2ème étape : ENTRETIEN DE MOTIVATION AVEC LE JEUNE, SA FAMILLE ET INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE FONCTIONNEMENT DE NOTRE ETABLISSEMENT.



3ème étape : FOURNIR LES RESULTATS TRIMESTRIELS DE L'ANNEE EN COURS
(2ème Trimestres - 3^{ème} Trimestre à faire parvenir ensuite)



si votre admission est prononcée :

4ème étape : RENVoyer LE DOSSIER D'INSCRIPTION et **PARTICIPER AU STAGE D'INTEGRATION D'UNE SEMAINE**

PARTIE RESERVEE AU CENTRE DE FORMATION

CANDIDATURE RECUE LE: _____

RENDEZ-VOUS FIXE LE _____ à ____ h _____

DECISION D'ADMISSION ENVOYEE LE _____

ADMIS SANS RESERVE

ADMIS AVEC QUELQUES RESERVES: niveau scolaire- pratique équestre motivation

NON ADMIS motifs: niveau scolaire- pratique équestre- motivation

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FEDERATION SPORTIVE

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ? Un garçon ? Ton âge ? ans

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON		OUI	NON
Depuis l'année dernière			
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant tout une journée ou plusieurs jours ?			
As-tu été opéré(e) ?			
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?			
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?			
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?			
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir ce qui s'était passé ?			
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?			
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?			
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?			
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?			
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?			
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?			
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)			
Te sens-tu très fatigué(e) ?			
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?			
Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?			
Te sens-tu triste ou inquiet ?			
Pleures-tu plus souvent ?			
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?			
Aujourd'hui			
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?			
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?			
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?			
Question à faire remplir par tes parents			
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave au cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?			
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?			
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans)			



Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.