



FICHE D'INFORMATION BPJEPS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tel : Email :

Situation professionnelle actuelle :

.....

Niveau Equestre : Galop

Sortie en compétition :

- Discipline :
- Niveau :
- Année :

Diplôme Equestre obtenu :

Projet professionnel :

A court terme :



MAJ AC 25/01/2022

A long terme :

Quels sont vos besoins :

Quels sont vos attentes :

J'autorise SAF à conserver mes données personnelles transmises via ce formulaire. Aucune exploitation commerciale ne sera faite des données concernées. Pour plus d'informations vous pouvez consulter le site internet de la CNIL <http://www.CNIL.fr>