

\_\_\_\_\_  
**Dossier d'inscription**  
**Formation pour Professionnels Equins**  
\_\_\_\_\_

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

N° assuré social : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**Formation**

Numéro et intitulé de la formation choisie (voir encadré sur le site en bas de la page dédiée à la session de formation)

N° NAE : \_\_\_\_\_

Intitulé : \_\_\_\_\_

Date(s) de la formation : \_\_\_\_\_

Pour les formations avec possibilité de venir avec votre cheval :

Venez-vous avec votre cheval ?  Oui  Non

Réservation d'un box ?  Oui  Non  
du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Précisions éventuelles : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veuillez noter qu'il vous sera demandé de présenter le carnet du cheval avec les vaccinations à jour à votre arrivée sur le lieu de formation.  
Le règlement de la location d'un box se fait directement sur place auprès de l'écurie où se déroule la formation en début de formation.

Nom :

Prénom :

## Règlement / prise en charge

### Règlement

Prix de la formation choisie : \_\_\_\_\_ € TTC

Nom et adresse à faire apparaître sur la facture :

---

---

Modalités de paiement :

- Par chèque (ordre Impulsion Entreprise)  
 Par virement

### Prise en charge

Demande de prise en charge par un organisme de financement de formation professionnelle autre que Vivéa:  Oui  Non

Si oui, quel organisme :

---

Date du dépôt de la demande :

---

Documents demandés par cet organisme pour effectuer la prise en charge :

- Attestation de présence  Attestation de fin de formation  
 Attestation de règlement  
 Autres :

---

---

---

### Pour les entreprises (quand la formation est prise en charge par votre entreprise)

Nom de l'entreprise :

---

Adresse de l'entreprise :

---

Téléphone :

---

Personne référente :

---

Mail :

---

Numéro SIREN :

---

Documents administratifs spécifiquement demandés pour le suivi de la formation :

---

---

---

Nom :

Prénom :

En vous inscrivant au stage vous acceptez que des photos qui pourraient être prises lors du stage soient utilisées pour la communication professionnelle d'Impulsion Equitation pour illustrer son activité de centre de formation.

Date et signature :

Votre dossier est à retourner par mail à : [impulsion.com@gmail.com](mailto:impulsion.com@gmail.com)  
ou/et par courrier postal à :

**Impulsion Equitation**  
2, impasse de la grave  
47000 Agen

**Cadre réservé au centre de formation**

Numéro de dossier : PRO17\_\_\_\_\_

Numéro de la formation : NAE\_\_\_\_\_

Prise en charge :  Oui  Non

Modalités de règlement :  Chèque  Virement

Autres : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_