Coller votre photo ici

SUP-VETO Paris

DOSSIER DE CANDIDATURE

Année 2024-2025

Formation d'Auxiliaire de Service Vétérinaire

CADRE RÉSERVÉ A SUP-VETO PARIS

☐ **Dossier complet** ☐ Dossier incomplet

Date de réception du dossier : ……../..../……..

Date de l'entretien : ……../…. /…….. Reçu.e par : ……

☐ **Admis.e** ☐ Sur liste d'attente ☐ Refusé.e

Numéro de dossier : ……

Remarques : ……..

……

Merci de bien vouloir nous adresser votre dossier de candidature ainsi que les documents énumérés ci-dessous soit :

- **par mail à : info@supveto-paris.fr**
- **par courrier à : Sup-Véto Paris – 43 rue Greneta – 75002 Paris**

Pièces à joindre :

- **Un CV**
- **Une lettre de motivation**
- **Les photocopies des bulletins scolaires des deux dernières années d'études et diplômes obtenus**
- **Copie de votre carte vitale.**
- **Copie de votre carte d'identité**

Dès réception, votre dossier de candidature sera examiné par la responsable de formation qui prendra contact avec vous pour fixer un entretien de motivation. A l'issue de l'entretien réalisé, vous serez tenu informé de la décision de l'école. Si votre candidature est acceptée, le contrat de scolarité vous sera remis. Il devra être dûment complété et transmis à l'école.

VOTRE ETAT CIVIL :

NOM :…… Prénom : ……
Date de Naissance : Lieu de naissance : ……
Adresse :……
……
Code postal : …… Ville : ……
Tél. portable : …… Email : ……

COORDONNÉES DU RESPONSABLE LÉGAL

Nom du père …… Prénom du père……
Adresse Actuelle ……
Code Postal …… Ville……
Téléphone …… mail ……

Nom du la mère …… Prénom de la mère……
Adresse Actuelle ……
Code Postal …… Ville……
Téléphone …… mail ……

Autre représentant légal (Préciser)
Nom …… Prénom ……
Adresse Actuelle ……
Code Postal …… Ville……
Téléphone …… mail ……

VOTRE SCOLARITE :

ANNEE	ETABLISSEMENT	VILLE	CLASSE	DIPLOME OBTENU

VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

ANNEE	DUREE	ENTREPRISE	POSTE OCCUPE

VOS MOTIVATIONS :

Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

……

Avez-vous déjà rencontré des professionnels du métier visé ? Si oui, Quand ?

……

Qu'attendez-vous de cette formation ?

……

SITUATION ACTUELLE :

☐ **Étudiant.e** ☐ **Salarié.e** ☐ **À la recherche d'un emploi** ☐ **Reconversion professionnelle**

AVEZ-VOUS UN ORGANISME D'ACCOMPAGNEMENT POUR VOTRE PROJET ?
(Mission locale, École de la 2nde chance, Maison de l'emploi, Cap Emploi, etc…)
Organisme ..... Ville .....
Votre conseiller.ère ..... Téléphone.....

ETES-VOUS UNE PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP ? (Facultatif)
☐ **Oui** ☐ **Non**
Si oui, un rendez-vous vous sera fixé avec Mme Nathalie Romont, référente handicap

ETES-VOUS TITULAIRE D'UNE RECONNAISSANCE ADMINISTRATIVE DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ (RQTH) ? (Facultatif)
☐ **Oui** ☐ **Non**

AVEZ-VOUS DES BESOINS SPÉCIFIQUES ? (Facultatif)
☐ **Oui** ☐ **Non**

ETES-VOUS TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE ?
☐ **Oui** ☐ **Non** ☐ **En cours**

DISPOSEZ-VOUS D'UN MOYEN DE DÉPLACEMENT PERSONNEL
☐ Oui ☐ Non

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU SUPVETO PARIS ?

……

Je soussigné.e.....certifie l'exactitude des informations transmises.

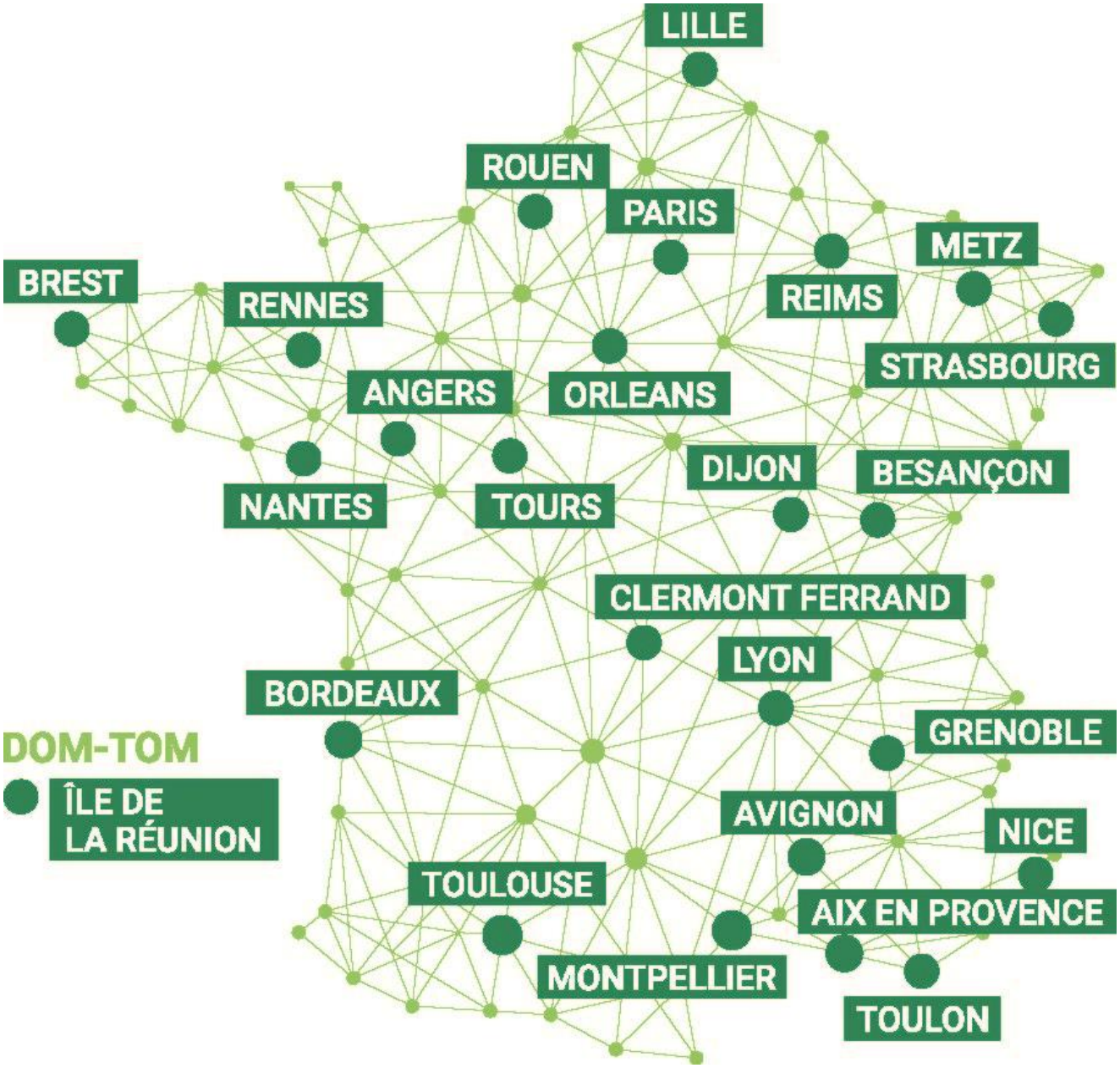
Fait à …….. Date : ……

Signature :

NOS TARIFS - DROITS D'INSCRIPTION ET FRAIS DE SCOLARITE	
□ **Première Année – 2024/2025**	**4 200 € + 350 € de droits d'inscription**
□ **Deuxième Année – 2025/2026**	**4 200 € et aucun frais de droits d'inscription**

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

« Sachant que les informations que je vous communique peuvent faire l'objet d'une informatisation, par la présente, et conformément à la loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je vous donne mon accord pour que mon dossier soit enregistré



SUP-VETO PARIS
43 rue Greneta – 75002 Paris
☎ 01 77 62 30 40 www.supveto-paris.fr ✉ info@supveto-paris.fr
ANIMALIUM - S.A.S. au capital de 20 000 €
RCS NANTERRE : 803 856 509 APE 8559B