



Questionnaire préalable à l'entrée en formation A l'attention des stagiaires

Vous souhaitez suivre une formation auprès de notre organisme. Nous vous adressons ce questionnaire afin de mieux cerner votre profil et de personnaliser au mieux notre offre .

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Dates du stage souhaité :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Comment avez-vous connu nos formations ?

Avez-vous déjà pratiqué l'acrobatie à cheval ?

Si oui, à quel endroit, auprès de quelle école ou compagnie ?

Vous considérez-vous comme débutant, intermédiaire ou avancé ?

Si non, pratiquez-vous l'équitation ?

D'autres sports, activités physiques, artistiques ?

Quelles sont vos attentes, vos objectifs à travers cette formation ?

Etes-vous en bonne forme physique ?

Présentation d'un certificat médical d'aptitude (obligatoire)

Etes-vous en situation de handicap ?

Si oui, quels aménagements vous sont nécessaires ?

Avez-vous des allergies connues ?

Quelles informations supplémentaires vous semblent importantes de nous communiquer ?

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'organisme Plume de Cheval

Je reconnais avoir pris connaissance du livret d'accueil du stagiaire

Fait à Le/...../.....

Signature du stagiaire :