



# FORMATION JUGE QUALIFICATION LOISIR (épreuves montées et junior)



## Objectif

Former les juges des épreuves de qualification loisir

## Public

Éleveurs, responsables de centres et structures équestres, représentants des Associations Nationales de Races et du CRTE

## Contenu de la formation

Formation assurée par Gérard Vasseur – Formateur juges loisir du Haras national de Compiègne

### ▪ Théorie

Rappels de la réglementation, éléments de sécurité  
Jugement du modèle et des allures recherchées pour la discipline  
Tests de comportement et de maîtrise du cheval

### ▪ Pratique

Jugement collectif des chevaux en situation réelle :  
–évaluation du modèle,  
–appréciation des allures sous la selle  
–tests comportementaux sur un parcours jalonné d'obstacles variés

## Date

Lundi 05 mars 2012 de 9h à 17h  
au Haras national de Rosières aux Salines

## Nombre de stagiaires

Limité à 20 personnes

*Possibilité d'amener son cheval pour le présenter l'après midi, pour plus de précisions, nous consulter*

## Tarif

- 70 € TTC par personne, hors repas
- Personnes membres des ANR et du CRTE, nous consulter

### Coordonnées:

Haras national de  
Rosières aux Salines  
1 rue Léon Bocheron  
54110 Rosières aux  
Salines

## En bref :

**Pour tous renseignements, contactez-nous  
par mail à :**

**formations.lorraine@ifce.fr**

**ou par téléphone :**

**Secrétariat formations: 03 83 48 84 53**

## FICHE DE CANDIDATURE A LA FORMATION

**Titre de la formation : Formation juge de qualification loisir**

**Lieu : Rosières aux Salines**

**date(s) : 05 mars 2012**

**ATTENTION : POUR LE BON DEROULEMENT DE LA FORMATION, AUCUN ACCOMPAGNATEUR NON INSCRIT OU ENFANT DU STAGIAIRE NE SERA ACCEPTE LORS DE LA FORMATION.**

### VOS COORDONNEES:

Madame    Mademoiselle    Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 19\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tel mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N° d'assuré social : \_\_\_\_\_ Caisse d'affiliation : \_\_\_\_\_

### **Nous autorisez-vous à utiliser vos coordonnées personnelles ?**

Pour les transmettre aux autres participants  oui  non

Pour vous informer sur l'actualité des formations  oui  non

Pour vous informer sur l'actualité des Haras nationaux  oui  non

Pour les transmettre à nos partenaires  oui  non

### VOTRE SITUATION :

Quelle est votre profession ? \_\_\_\_\_

Etes-vous chef d'entreprise ?  oui  non

Etes-vous salarié(e) ?  oui  non

Coordonnées de votre entreprise (haras, cabinet vétérinaire, société...) ou de votre employeur :

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

\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tel mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Etes-vous demandeur d'emploi ?  oui  non      Si oui, depuis quand ? \_\_\_\_/\_\_\_\_

### VOTRE NIVEAU DE FORMATION :

niveau VI : fin de scolarité obligatoire,

niveau V : BEP, CAP : diplôme obtenu et date : \_\_\_\_\_

- niveau IV : BTA : diplôme obtenu et date : \_\_\_\_\_
- niveau III : BTS : diplôme obtenu et date : \_\_\_\_\_
- niveau I et II égal ou supérieur à celui de la licence ou des écoles d'ingénieurs,  
Précisez diplôme, date et école ou université : \_\_\_\_\_

### **VOTRE FINANCEMENT**

Qui réglera les frais pédagogiques liés à votre formation ?

- Vous  Votre entreprise
- Votre employeur  Le pôle emploi
- Le FAFSEA (salarié agricole)  le VIVEA (exploitant agricole)
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_

*Si vous pensez avoir une possibilité de prise en charge par un organisme tiers, renseignez-vous auprès de cet organisme afin de constituer votre dossier et qu'il puisse passer en commission dans les bons délais.*

### **INFORMATIONS SPECIFIQUES ET COMPLEMENTAIRES POUR VOTRE FORMATION**

Décrivez votre niveau d'expérience dans le domaine de cette formation :  
.....  
.....  
.....

Je soussigné(e), M. Mme<sup>(1)</sup> .....atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document et participation.  
A ..... , le.....

Signature :

### **Merci de joindre à votre fiche d'inscription**

- une attestation de responsabilité civile (*pour les dommages causés de votre fait dans le cadre de la formation*)

*Plus d'autres pièces si vous le souhaitez exemple :*

- Copie de votre carte nationale d'identité (*en cours de validité*), passeport ou livret de famille
- 1 photo d'identité
- photocopie de diplôme (vétérinaire, enseignant d'équitation)
- photocopie des galops équitation ou attelage
- CV
- Attestations d'employeur

### ***Dossier à retourner à:***

**IFCE - Haras national de Rosières aux Salines**

1 rue Léon Bocheron

54110 Rosières aux Salines

Tel : 03 83 48 84 53 / 03 83 48 14 18

Mails : formations.lorraine@ifce.fr;