





Auxiliaire / Assistant Vétérinaire

- Blocs obligatoires
- Bloc optionnel n°5
- Bloc optionnel n°6
- Bloc optionnel n°7
- Session de septembre 202__
- Session de janvier 202__

Campus souhaité

- Rennes
- Nantes
- Bordeaux

Vos Coordonnées

M^{me}
 M.
Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénoms : _____ Né(e) le : _____
À : _____ Nationalité : _____
Votre situation familiale: _____
N° Sécurité Sociale: _____
Adresse : _____ Code Postal : _____
Ville : _____ Pays : _____
Votre Niveau d'Études : _____
 _____  _____
_____ @ _____

Votre situation actuelle

Êtes-vous en activité professionnelle? Oui Non
Si oui, précisez votre profession : _____
Date de début d'activité professionnelle : _____
Nom et adresse de l'employeur _____

Êtes-vous en formation ? Oui Non
Si oui Stagiaire Étudiant
Nom et adresse de l'établissement de formation _____

Autre : Oui Non Si oui, précisez : _____

Êtes-vous en recherche d'emploi ? Oui Non

Pensez à joindre

- Un Curriculum Vitae.
- 1 lettre de motivation pour l'entrée en formation.

APIVET SARL au capital de 5000 € _____

Contact administratif (Siège social) :

APIVET

36, rue des Veyettes

35000 RENNES

06 51 89 94 25 contact@apivet.fr

Retrouvez-nous sur

facebook



Organisme de Formation enregistré sous le n° 53350949635
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.

RCS Rennes 800 902 462
APE 8559A

