



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

