



DOSSIER DE PREINSCRIPTION

Titre de Technicien Dentaire Equin FFTDE-SNVEL

Par la validation de l'expérience

1- VOTRE IDENTITE :

Madame Monsieur

Adresse e-mail :

NOM Prénom.....

NOM d'épouse (le cas échéant)

Adresse :

Téléphone fixe :/Mobile :.....

Né(e) le :à :

Nationalité :.....

2- VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE EN DENTISTERIE EQUINE :

Cochez les réponses adéquates et complétez

Date de début de votre activité en dentisterie équine :/...../.....

Êtes-vous toujours en exercice actuellement ? OUI NON

La dentisterie équine représente : Votre activité principale
(ou représentait) Une activité secondaire /précisez : %

Indiquez ci-après le(s) statut(s) sous le(s)quel(s) vous avez exercé cette activité :

Emploi salarié :

Temps plein Temps partiel

Période(s) : de à

Période(s) : de à

Période(s) : de à

Travail indépendant :

Entreprise individuelle Auto-entrepreneur Société autre :

Installation en continu jusqu'à aujourd'hui

Période(s) discontinu(e)s - précisez :

de à

de à

de à

3- VOS DIPLOMES - QUALIFICATIONS (du + ancien au + récent) :

Indiquez les diplômes, titres, certificats.... que vous avez obtenus, tous secteurs confondus

INTITULE du diplôme, de la qualification	ORGANISME ayant délivré le diplôme, la certification (nom, pays)	ANNEE d'obtention
<i>(exemple : BAC général S)</i>	<i>(exemple : Min. Education Nationale)</i>	<i>(ex : 1998)</i>

() veuillez joindre une copie des pièces justificatives – cf. page 3*

4- VOTRE FORMATION EN DENTISTERIE EQUINE ET FILIERE EQUINE :

Indiquez si vous avez suivi une/des formation(s) en dentisterie équine ou en rapport avec l'activité équine

INTITULE de la formation	ORGANISME de formation	DUREE	ANNEE de début
<i>(exemple :</i>			

() veuillez joindre une copie des pièces justificatives – cf. page 3*

5- COUT DE VOTRE DOSSIER :

Si votre dossier est retenu à l'issue de l'étude de la recevabilité, vous devrez régler
les frais d'inscription d'un montant de 1100€ : chèque à libeller à l'ordre de la FFTDE.

Votre inscription ne sera définitive qu'à la réception du règlement.

Fait à le/...../.....

SIGNATURE

IMPORTANT :

Pièces justificatives à joindre obligatoirement à votre préinscription en vue d'étudier sa recevabilité :

- **La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI, permis de conduire ou passeport)**
- **La présente fiche de préinscription complétée et signée (pages 1 à 3)**
- **Vos justificatifs d'activité attestant de deux années d'expérience professionnelle minimum :**
 - o Pour une activité salariée : copie du dernier bulletin de salaire de chaque période déclarée + copie des bulletins de janvier et décembre de chaque année d'activité
 - o Pour une activité indépendante :
Registre des chevaux suivis au cours de la dernière année d'exercice (sachant que seules sont comptabilisables les années d'activités effectuées avant le 1/01/2020).
Le registre complet avec les justifications pourra vous être demandé lors de la présentation face au jury.
Tout autre document attestant de votre activité professionnelle.

Ce dossier de préinscription (valant demande de recevabilité) et les copies des justificatifs sont à adresser par email à commtitretde@gmail.com ET OBLIGATOIREMENT par courrier à :

FFTDE –Commission de Gestion du titre TDE :

Fédération Française des Techniciens Dentaires Equins :

35 Rue des Sablons, 77300 Fontainebleau

IMPORTANT :

Après l'étude de votre dossier, un avis de recevabilité officielle vous sera communiqué par la Commission de Gestion du Titre TDE sur votre adresse mail le **16 mai 2022**.

A partir de cet avis de recevabilité, un dossier de preuve vous sera transmis par email. Vous aurez alors jusqu'au **06 Juin 2022** pour le préparer et le renvoyer à la Commission de Gestion du Titre TDE (de préférence par email à commtitretde@gmail.com afin de faciliter la transmission aux membres du jury).

En cas de transmission après la date du 06 Juin 2022, votre candidature sera étudiée pour la session de 2023.