



## DOSSIER DE PREINSCRIPTION

### **Titre de Technicien Dentaire Equin FFTDE-SNVEL**

par la validation de l'expérience

#### **1- VOTRE IDENTITE :**

Madame     Monsieur

Adresse email : .....

NOM ..... Prénom.....

NOM d'épouse (le cas échéant).....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ...../Mobile : .....

Né(e) le : .....à : .....

Nationalité : .....

#### **2- VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE EN DENTISTERIE ÉQUINE :**

*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     Autoentrepreneur     Société     Autre : .....

Installation en continu jusqu'à aujourd'hui

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

de ..... à .....

de ..... à .....

de ..... à .....

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

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

<b>INTITULÉ</b> du diplôme, de la qualification <i>(exemple : BAC général S)</i>	<b>ORGANISME</b> ayant délivré le diplôme, la certification (nom, pays) <i>(exemple : Min. Éducation nationale)</i>	<b>ANNÉE</b> d'obtention <i>(ex. : 1998)</i>

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

### 4- VOTRE FORMATION EN DENTISTERIE ÉQUINE ET FILIÈRE ÉQUINE :

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

<b>INTITULÉ</b> de la formation	<b>ORGANISME</b> de formation	<b>DURÉE</b>	<b>ANNÉE</b> 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 :**
  - 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
  - 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](mailto:commtitretde@gmail.com) ET OBLIGATOIREMENT par courrier avant le 15 AVRIL 2023 à :

## **FFTDE –Commission de Gestion du titre TDE :**

### **Fédération Française des Techniciens Dentaires Equins :**

35 Rue des Sablons, 77300 Fontainebleau

## **IMPORTANT :**

À dater de la réception de votre courrier, un avis de recevabilité officielle vous sera communiqué par la Commission de Gestion du Titre TDE sur votre adresse mail dans un délai de 15 jours.

À partir de cet avis de recevabilité, un dossier de preuve vous sera transmis par email. Vous aurez alors jusqu'au 05 juin 2023 pour le préparer et le renvoyer à la Commission de Gestion du Titre TDE (de préférence par email à [commtitretde@gmail.com](mailto:commtitretde@gmail.com) afin de faciliter la transmission aux membres du jury).

En cas de transmission après la date du 05 juin 2023, votre candidature sera étudiée pour la session de 2024.