



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

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

INTITULÉ de la formation	ORGANISME de formation	DURÉE	ANNÉE de début

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

5- DÉCLARATION SUR L'HONNEUR :

Je soussigné(e) déclare par la présente ne pas faire l'objet d'une interdiction d'une mesure pénale ou administrative d'interdiction de me présenter à un jury d'examen ou de V.A.E. et que les informations fournies sont exactes.

6 – COÛT 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 ou passeport ; le permis de conduire n'est pas une pièce d'identité) ;**
- **La présente fiche de préinscription complétée et signée (pages 1 à 4)**
- **Les justificatifs de vos diplômes et/ou formations**
- **Vos justificatifs d'activité attestant des 1.607 heures d'expérience professionnelle minimum accomplies de manière continue ou discontinue au cours de la période de référence ¹:**
 - **Pour une activité salariée :** copies du contrat de travail et du bulletin de salaire de chaque période d'expérience professionnelle de référence
 - **Pour une activité indépendante :**
 - **Registre des chevaux suivis au cours de la période d'expérience de référence mentionnant les nom et âge de l'équidé, le lieu et la date de l'intervention (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.**
 - **Pour les personnes ayant acquis leur expérience en France (en tant que travailleur indépendant, auto-entrepreneur ou dirigeant d'une société) :** 1/ l'avis de situation SIREN/SIRET (<https://avis-situation-sirene.insee.fr/>) et 2/ attestation de l'URSSAF de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales (téléchargeable sur le site <https://www.urssaf.fr/portail/home.html>)
 - **Pour les personnes ayant acquis leur expérience à l'étranger (en tant que travailleur indépendant ou dirigeant d'une société) :** 1/ justificatif de votre immatriculation au répertoire des professionnels indépendants (ou équivalent) ou au registre de commerce et des sociétés ; 2/ attestation de l'autorité étrangère compétente de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales ; 3/ tout justificatif démontrant la légalité de l'exercice de l'activité de Technicien dentaire équin dans l'État concerné et 4/ la traduction en français de tout document rédigé en langue étrangère
 - **Le cas échéant, 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 avant le 1^{er} AVRIL 2024 à :

FFTDE –Commission de Gestion du titre TDE :

Fédération Française des Techniciens Dentaires Equins :

35 Rue des Sablons, 77300 Fontainebleau

¹ Période d'expérience de référence = pour les personnes ayant acquis une expérience sur le territoire français, les justificatifs du nombre d'heures effectuées de manière continue ou discontinue avant le 1^{er} janvier 2020 et pour les personnes ayant acquis une expérience sur le territoire d'un État étranger, les justificatifs du nombre d'heures effectuées légalement de manière continue ou discontinue avant l'inscription à la V.A.E.

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 [les meilleurs délais et au plus tard dans un délai de deux mois \(sous réserve que votre dossier soit complet\)](#).

À partir de cet avis de recevabilité, un dossier de preuve vous sera transmis par email. Vous aurez alors jusqu'au 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 4 JUIN 2024 votre candidature sera étudiée pour la session de 2025