



ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE

DOSSIER DE CANDIDATURE

Identité :

NOM :

PRENOM :

Né(e) le : à :

Adresse :

.....

.....

Code postal : Ville :

Pays :

N° tél. : N° port. :

E-mail :

Formation :

Diplômes obtenus :

.....

.....

.....

Langue maternelle :

.....

Langues étrangères parlées :

.....

Situation professionnelle :

Demandeur d'emploi

Indemnisé

Non indemnisé

Salarié

Étudiant

Autre :





ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Comment évaluez-vous... (1 étant le faible, 4 le plus fort)

1) Votre sens de la discussion	1	2	3	4
2) Votre capacité de synthèse	1	2	3	4
3) Votre sens de l'observation	1	2	3	4
4) Votre capacité d'analyse	1	2	3	4
5) Votre sens de l'écoute	1	2	3	4
6) Votre envie de travailler au contact d'animaux	1	2	3	4

Vous êtes intéressé par :

- Formation La naturopathie animalière appliquée aux carnivores domestiques - FOAD
- Formation Conseiller.e en élixirs floraux à destination des humains et des animaux - FOAD
- Formation Programme vitalité à destination des Carnivores domestiques - Présentiel
- Formation La naturopathie animalière appliquée aux équidés - FOAD

Quelles sont vos motivations pour suivre la formation ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quel est votre objectif professionnel ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....





ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Êtes-vous reconnu en situation de handicap ?

Oui Non

Si oui, un entretien téléphonique sera convenu avec votre formateur en amont de la formation afin d'évaluer votre situation et définir les mesures de compensation.

Avez-vous besoin d'aménagement particulier pour suivre le programme ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Combien d'heures voulez-vous consacrer à la formation par semaine ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....





ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE

ANALYSE DE LA VIABILITÉ DE VOTRE PROJET

Exposez en quelques lignes votre projet professionnel :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dans quelle mesure l'action de formation demandée s'inscrit dans votre projet professionnel ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quel est votre objectif personnel pour cette création/reprise d'activité ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....





ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Avez-vous des connaissances dans le domaine que vous souhaitez exploiter ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous une idée des fonds nécessaires au démarrage de votre activité ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quel est l'objectif et quels sont les résultats que vous souhaitez atteindre dans votre future activité ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quelle clientèle cibleriez-vous ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....





ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom :

certifie exact les renseignements fournis dans ce document.

Fait à

Le

Signature du candidat :





ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Informations Précontractuelles de AURORE NATUROPATHIE ANIMALE

Présentation de l'organisme de formation AURORE NATUROPATHIE ANIMALE :

Aurore Naturopathie Animale est un organisme de formation privé enregistré sous le n°84030386703 auprès du préfet de région : Auvergne Rhône-Alpes – *Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État*, constitué sous la forme d'une Entreprise individuelle, dont le siège social se situe 5 Impasse des petits Nauds, 03300 - Molles, représentée par PIQUEREY Aurore. Notre site internet : <https://www.aurorenaturopathieanimale.com/>. Notre numéro de téléphone : 06.10.92.84.88
Notre adresse électronique : aurorenaturopathieanimale@gmx.fr.

Les prestations de formation proposées par notre organisme sont exclusivement des formations dont l'objectif est professionnel, régies par les dispositions du Livre III de la sixième partie du Code du Travail. En vous inscrivant à une formation proposée par notre organisme de formation, vous vous engagez à vous inscrire dans une formation dont l'objectif est exclusivement professionnel. Par ailleurs, vous vous engagez à respecter l'ensemble des conditions définies par la plateforme publique MON COMPTE FORMATION sur laquelle figure votre compte personnel de formation – si vous êtes concerné par cette disposition.

Le Règlement Intérieur applicable aux stagiaires vous est communiqué en annexe de votre contrat/convention de formation.

Le contenu de la formation et ses objectifs sont définis sur l'offre de formation qui vous est soumise avant toute validation de la commande via MON COMPTE FORMATION ou bien via votre contrat/convention de formation.

Pour les horaires de la formation, ceux-ci vous sont indiqués sur l'offre de formation.

Une assistance technique et pédagogique vous répondra dans les 72 heures selon l'un des supports choisis ci-dessous :

Hotline au 06.10.92.84.88

Support email : aurorenaturopathieanimale@gmx.fr

Pour les formations en E-learning :

Les activités pédagogiques à réaliser sur la plateforme e-learning, les durées moyennes de réalisation, la période de réalisation et les modalités d'évaluation sont définies comme suit :





ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Activités pédagogiques : Vos modules, leçons et exercices vous seront proposés via votre accès e-learning sur la plateforme.

Durée moyenne de réalisation : la durée moyenne de réalisation a été établie par les éditeurs de logiciel e-learning, celle-ci a été calculée en fonction de la durée moyenne de réalisation sur un échantillons de stagiaire.

Période de réalisation : la période de réalisation de votre formation est pour une durée de « duree_formation_mois » mois exclusivement. Elle ne saurait être prolongée en aucun cas, sauf si le stagiaire rencontre un cas de force majeure défini par les modalités des CGU de MON COMPTE FORMATION, auquel cas la procédure prévue par les CGU sera mise en place.

Modalités dévaluation : Tout au long de votre parcours de formation, vous serez invités à réaliser des exercices pratiques et/ou études de cas. Dans les 3 jours ouvrés suivant la date de fin de votre période de réalisation, vous serez contactés par email pour répondre à un questionnaire visant à évaluer votre formation, et son contenu, ses activités pédagogiques et autres.





ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE : _____

Afin d'évaluer vos acquis de fin de formation, ce questionnaire est à remplir en début et en fin de parcours de formation. Veuillez compléter ce questionnaire de manière spontanée et le retourner sous un délai de 24h par mail : contact@auorenaturopathieanimale ou par Messenger.

	OUI	NON	Ne sais pas
"En premier lieu ne pas nuire" est le premier principe fondamental de la naturopathie ?			
L'état de santé du gardien peut influencer la santé de son animal ?			
En naturopathie animale, nous cherchons avant tout à traiter et éliminer les symptômes			
Les familles biochimiques concernent le domaine des enzymes digestives			
Un cheval peut être en bonne santé sans fourrage à volonté			
En naturopathie animale, il est conseillé de vermifuger son cheval tous les mois			
Les coliques peuvent être évitées et traitées efficacement en naturopathie animale			
Il est conseillé de donner de l'ail en continu l'été aux chevaux pour éviter les piqûres d'insectes			
Les chevaux peuvent dégrader naturellement les aliments contenant plus de 20% d'amidon par jour			
La piroplasmose et la borreliose peuvent être neutralisées durablement grâce à la racine de chardon			

SIGNATURE

Document actualisé le 06/11/2024

Aurore Naturopathie Animale 5 Impasse des petits Nauds, 03300 - Molles - Siret : 88203747600018 - Enregistré sous le n°84030386703 auprès du préfet de région : Auvergne Rhône-Alpes - Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État. - Naf : 9609Z - TVA : FR67882037476 - Tel : 06.10.92.84.88 - Email : contact@auorenaturopathieanimale.com - Site internet : <https://www.auorenaturopathieanimale.com/>

