

## Formation Initiale Auxiliaire Spécialisé(e) Vétérinaire (ASV)

Établissement d'Enseignement Supérieur Privé en Santé Animale

### PHOTO D'IDENTITÉ



Dossier complet à envoyer

par voie digitale :  
[contact.asa@atman.fr](mailto:contact.asa@atman.fr)

par courrier postal :  
Enseignement Supérieur  
privé en Santé Animale  
2575 Route des Crêtes  
06560 Valbonne Sophia  
Antipolis

Renseignements  
suivi de dossier :  
04 93 00 05 03  
[contact.asa@atman.fr](mailto:contact.asa@atman.fr)

Une fois le dossier complet,  
le candidat sera convoqué  
pour un entretien de  
candidature.

Les candidats seront  
avisés par MAIL de leur  
admissibilité.

Vous pouvez à tout moment  
exercer vos droits relatifs au  
traitement de vos données  
personnelles en contactant  
le centre d'enseignement  
à l'adresse email suivante :  
[contact.asa@atman.fr](mailto:contact.asa@atman.fr).

Vous pouvez par ailleurs  
vous inscrire à tout moment  
sur la liste d'opposition au  
démarchage téléphonique  
disponible à l'adresse  
suivante :

<https://www.bloctel.gouv.fr/>

### ANNÉE RETENUE

1<sup>ère</sup> année

REDOUBLANT

2<sup>ème</sup> année

CHANGEMENT D'ÉTABLISSEMENT

### CANDIDAT

Mademoiselle

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Pays

Tél.

Email

Date de naissance

Lieu

Nationalité

Situation familiale

Profession du père

de la mère

### RESPONSABLE FINANCIER

Êtes-vous responsable financier : Oui Non (remplissez le tableau suivant)

Titre du responsable financier : Madame Monsieur

Nom

Prénom

Lien de parenté avec l'étudiant

Adresse

Code Postal

Ville

Pays

Tél.

Email

## STAGES - EMPLOIS

Avez-vous déjà un diplôme ou une expérience dans le domaine de la santé animale ? (Stage, activité professionnelle, bénévolat)

Oui      Non

↳ Si oui, le ou laquelle ?

---

Est-ce une reprise d'études ?

Oui      Non

↳ Si oui, pourquoi avez-vous dû interrompre vos études ?

---

↳ Pendant combien de temps ?

---

↳ Qu'avez-vous fait depuis ?

---

Est-ce une reconversion professionnelle ?

Oui      Non

↳ Si oui, quelle était votre activité professionnelle ?

---

## FORMATIONS / DIPLÔMES

<b>Formation suivie en Terminale</b>				
Année scolaire	Série ou options du BAC	Mention du BAC obtenue	Nom du Lycée	Ville & Pays
<b>Formation suivie après la Terminale</b>				
Période	Intitulé de la formation	Diplôme obtenu (Oui/Non)	Nom établissement	Ville & Pays

## ACTIVITÉS SPORTIVES - SANTÉ

Pratiquez-vous régulièrement une activité sportive ?

Oui      Non

↳ Si oui, laquelle ?

---

**Avertissement :** En cas de problème de santé ou de traitement médical, veuillez joindre tout élément justificatif ou explicatif sous pli fermé, à l'attention du médecin responsable. En cas d'absence de déclaration, l'étudiant s'expose, si un problème médical survenait, à un retard dans sa prise en charge qui pourrait lui être préjudiciable, et pour lequel le centre d'enseignement décline toute responsabilité qui pourrait mettre en cause son admission. Certains handicaps sont incompatibles avec la formation et l'exercice du métier d'ostéopathe animalier (handicap visuel, auditif, amputation d'un membre, ...).

Le centre d'enseignement examine les candidatures de toute personne en situation de handicap. Le centre d'enseignement propose un aménagement des études au cas par cas. Afin de vérifier si l'aménagement des études est possible, selon les dispositifs légaux prévus dans le cadre du métier d'ostéopathe animalier, l'étudiant peut contacter un référent handicap joignable au secrétariat.

## POUR MIEUX VOUS CONNAÎTRE

Quels sont les traits de caractère qui définissent votre personnalité ?

Pourquoi avoir choisi l'ostéopathie animale ?

Comment avez-vous connu notre Établissement ? / Pour quelle(s) raison(s) avez-vous choisi notre École ?

Qu'attendez-vous de la formation en ostéopathie animale ?

Dans quelle(s) autre(s) école(s) avez-vous posé votre candidature ?

## FRAIS ANNUELS DE SCOLARITÉ 2026-2027

Les frais de scolarité s'élèvent à **5 490 €**, s'ajoute la tenue vestimentaire obligatoire en formation pratique d'une valeur de **180 €\*** (uniquement pour les 1ères années), comprenant : 1 veste, 3 tee-shirts, 3 blouses clinique.

Ces frais correspondent au prix pour la formation initiale en Auxiliaire Spécialisé.e Vétérinaire (ASV).

La formation d'ostéopathie animale est non incluse dans les frais annuels. Merci de vous rapprocher du service administratif.

\*Pour les transferts, le tarif du lot vestimentaire sera calculé suivant l'année.

*Le tarif est valable pour une année et strictement applicable à la rentrée 2026. Il n'inclut aucun frais de restauration, d'hébergement, de déplacement.*

*En cas de non obtention du baccalauréat, l'inscription sera reportée à l'année suivante.*

## DÉTAIL DES FRAIS (COMPRIS DANS LE PRIX DE LA FORMATION)

- Les droits d'inscription et l'assurance responsabilité civile ASV.
- Le droit d'accès :
  - au Centre de Soins en Santé Animale ;
  - au Centre de Documentation ;
  - à l'espace numérique de travail (l'ENT) ;
- - à la plateforme Hyperplanning ;
- - aux sessions de cours
- Les frais d'examens et d'évaluations (hormis l'Examen National d'Aptitude organisé par le CNOV)
- Carte étudiant(e)

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

### Obligatoire pour tous les candidats :

- Le dossier de candidature complété et signé
- 1 photo d'identité fond blanc collée en 1<sup>ère</sup> page
- 1 justificatif de virement : les frais de traitements administratifs, non remboursables, de 200 € sont à régler par virement bancaire avant l'entretien. (RIB ci-dessous)
- 1 photocopie de la carte d'identité, du livret de famille, ou du passeport
- 1 curriculum vitae.

1 lettre de motivation

Les bulletins de notes et les appréciations de 1<sup>ère</sup> et Terminale, ainsi que ceux des années d'études supérieures post-bac effectuées

### Selon votre situation :

Vous êtes en Terminale : fournir un certificat de scolarité.

Vous avez déjà obtenu votre Baccalauréat : fournir une photocopie des diplômes obtenus ou équivalences.

### RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (RIB)

Titulaire : ACADEMIE D'OSTEOPATHIE ANIMALE A O A / Code banque : 30003 / Code guichet : 00958 / N° compte : 00025713359 / Clé RIB : 78 / IBAN FR76 3000 3009 5800 0257 1335 978 / BIC : SOGEFRPP

Veuillez préciser dans le libellé du virement bancaire, le nom du candidat.

## SIGNATURE

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_

certifie l'authenticité des informations complétées dans ce dossier.

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

