

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

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

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.
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^{ère} année

2^{ème} année

REDOUBLANT

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

Formation suivie en Terminale				
Année scolaire	Série ou options du BAC	Mention du BAC obtenue	Nom du Lycée	Ville & Pays
Formation suivie après la Terminale				
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 1^{ères} 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^{ère} 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^{ère} 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.

RELEVÉ D'IDENTITÉ 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