

CEP N° ..... du .....

Centre de certification :.....



## CAPACITE EQUESTRE PROFESSIONNELLE 2 – Tourisme Equestre

Numéro de la CEP : .....

Session du : ..... Lieu : .....

Région : .....

***Rappel : L'appréciation du jury est soit « acquis » soit « non acquis ». Il n'y a pas de compensation possible entre les différents tests. Un candidat peut cependant partiellement valider une CEP 2.***

Nom du candidat	Travail monté sur le plat		PTV		Travail à pied		POR		Convoyage		Préparation de l'équidé		Résultat final	
	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis

Nom, Prénom, Banc et Signatures des membres du jury

CEP N° ..... du .....

Centre de certification : .....

Nom du candidat	Travail monté sur le plat		PTV		Travail à pied		POR		Convoyage		Préparation de l'équidé		Résultat final	
	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis

Nom, Prénom, Banc et Signatures des membres du jury