

Démarche : FPHS_Formulaire d'inscription à la formation préalable à l'habilitation sanitaire (FPHS) ENSV-FVI à Marcy l'Etoile

Organisme : Service formation continue

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Inscription à la formation FPHS pour les vétérinaires diplômés dans une école vétérinaire d'un pays de l'Union Européenne

Civilité

CNIL

Les informations recueillies sont nécessaires à l'administration de la formation. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à l'Ecole Nationale des Services Vétérinaires (ENSV), et aux intervenants. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'ENSV-VetAgro Sup.

☐ Mme

☐ M.

Date de la formation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Du 9 au 13 mars 2026

Date de naissance

Adresse

Commune

Code Postal

Pays

Numéro de téléphone

Adresse E-mail

Établissement de formation vétérinaire

Préciser le pays SVP

Date d'obtention du diplôme vétérinaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce justificative

Diplôme vétérinaire (ou attestation de réussite si vous êtes en attente de la réception de votre diplôme vétérinaire)

Quelle est votre activité vétérinaire principale

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Canine

☐ Rurale

☐ Rurale mixte

☐ Equine

☐ Rurale équine

☐ Nac

☐ Autre

Département d'exercice

Ville d'exercice

Financement de la formation

Votre employeur peut, selon certaines conditions, prendre en charge votre formation.

Si vous êtes salarié(e) dans une clinique, veuillez vous rapprocher de votre employeur pour lui demander s'il cotise à l'organisme OPCO qui finance cette formation FPHS.

Sous certaines conditions, l'employeur prend en charge votre formation et se met en lien directement avec l'organisme OPCO pour remboursement.

En cas de prise en charge personnelle, vous pouvez vous adresser à l'organisme FIFPL pour demander une éventuelle contribution.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐

☐ Employeur

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrat de formation

En cas de prise en charge personnelle, veuillez télécharger le modèle du contrat de formation, compléter les cases en couleur, dater et signer le contrat. Ensuite, vous le joignez.

Rappelez-vous que vous pouvez vous adresser à l'organisme FIFPL pour demander une éventuelle contribution. Notre organisme n'est pas agréé avec les points CPF.

Une fois que le virement sera encaissé, il ne sera pas possible de modifier le choix de la prise en charge de la formation. Il faut être sûr que votre employeur ne prend pas en charge le coût de votre formation.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Convention de formation

En cas de prise en charge par l'employeur, veuillez télécharger le modèle de convention de formation, compléter les cases en couleur, dater et signer la convention par le stagiaire et par l'employeur. Ensuite, vous le joignez.

Les coordonnées de la structure enregistrées sur la convention seront reprises pour éditer la facture. Il n'est pas possible d'éditer une facture à une structure différente de celle enregistrée sur la convention.

Adresse e-mail de la structure pour l'envoi de la convention