DEMANDE D’EQUIVALENCE

**Identité du candidat**

CIVILITE : …………………………………………………………………………………………………………

NOM : ………………………………………………………………………………………………………………

NOM de jeune fille : ………………………………………………………………………………………………

PRENOM : …………………………………………………………………………………………………………

DATE et LIEU de NAISSANCE : …………………………………………………………………………………

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………

………..……………………………………………………………………………………………………………

………..……………………………………………………………………………………………………………

TELEPHONE : ……………………………………………………………………………………………………

MAIL : ……...………………………………………………………………………………………………………

NUMERO de LICENCE : …………………………………………………………………………………………

**Demande l’équivalence pour le diplôme suivant (cochez la case) :**

* Brevet Fédéral d’Animateur de Marche Nordique
* Brevet Fédéral d’Animateur de Longe Cote / Marche Aquatique

**Je déclare sur l’honneur que les renseignements figurant sur ce formulaire sont exacts, et demande l’examen de mon dossier par la commission des équivalences.**

**Je déclare également avoir fourni une copie de mon diplôme que j’ai annexé à ma demande.**

Pour faire valoir ce que de droit

A………………………………………..……………….., le…………………………… Signature