

## DEMANDE D'EQUIVALENCE DES DIPLÔMES FEDERAUX

Je soussigné(e) : Nom  Prénom(s)

Date de naissance :

Tel :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Mail :

**Cocher la ou les cas(s) correspondante(s) :**

Titulaire du diplôme **Entraîneur 1** ou **Entraîneur 2** (obtenu entre le 01/09/2002 et le 01/09/2012) demande la délivrance du diplôme **Entraîneur Fédéral**.

Titulaire du diplôme **Entraîneur 3** (obtenu entre le 01/09/2002 et le 01/09/2012) demande la délivrance du diplôme **Entraîneur Performance**.

Fait à

Signature :

Le

### PIECES A FOURNIR

- Photocopie d'une pièce d'identité,
- Photocopie du diplôme concerné.

Document à renvoyer complet et dûment rempli à Audrey ZITTER [a.zitter@ffr13.fr](mailto:a.zitter@ffr13.fr)