

DEMANDE D'EQUIVALENCE DES DIPLÔMES FEDERAUX

Je soussigné(e) : Nom Prénom(s)

Sexe : M ☐ F ☐

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

Tel : (domicile) (mobile)

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.

DOSSIER COMPLET A ENVOYER A LA FFRXIII

(a.zitter@ffr13.fr ou 46 route Minervoise 11000 CARCASSONNE)