



**DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS
EN VUE D'UN ALLEGEMENT DE FORMATION OU D'UNE EQUIVALENCE DE DIPLOME**

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de nais. : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

Profession/Etude : _____

N°Licence FSCF : _____

Association FSCF : _____

FORMATIONS FSCF

Diplômes fédéraux (intitulé et activité)	Année	Lieu

Perfectionnement ou recyclage <i>(n'indiquer que les dernières formations suivies)</i>	Année	Lieu

AUTRES FORMATIONS

Diplômes scolaire(s), universitaire(s), professionnel(s)	Année

Diplôme(s) sportif(s) (B.E.E.S., BP JEPS, ...)	Année

Autres diplômes (PSC1 ou AFPS, BAFA, BAFD, ...)	Année

Joindre les justificatifs (photocopies des diplômes)

FONCTIONS ET/OU EMPLOIS OCCUPES EN LIEN AVEC LE DIPLOME DEMANDE

(AU COURS DE CES 5 DERNIERES ANNEES)

Dates <small>(du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA ou Depuis le JJ/MM/AA)</small>	Fonction <small>Animateur, responsable, entraîneur, aide-moniteur, ...</small>	Nom de l'association ou de la structure	Activité(s) et Public(s) encadrés	Volume horaire <small>Nombre d'heures par semaine ou par mois ou par an</small>

ATTESTATION DE PRATIQUE D'ENCADREMENT

(à reproduire autant que nécessaire ou joindre la copie des attestations du passeport fédéral)

Je soussigné,
(Nom, prénom) : _____

Responsable de la structure (dénomination) : _____

Adresse : _____

Atteste sur l'honneur que (Nom, Prénom) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de nais. : _____

A assuré des fonctions d'encadrement au sein de l'association d'une durée totale de :

_____ heures pendant la période suivante : _____ (du
jj/mm/aa au jj/mm/aa ou depuis ...).

Date et signature :

Cachet

