



## DEMANDE D'ÉQUIVALENCE

### 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