



# Demande Reconnaissance d'équivalences

## Indications personnelles

N° personnel J+S: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_ NPA/Lieu: \_\_\_\_\_ Canton/Pays: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

N° AVS: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_  privé  professionnel  mobile

1<sup>ère</sup> langue:  a  f  i 2<sup>e</sup> langue:  a  f  i Nationalité: \_\_\_\_\_

## Equivalence demandée et formation correspondante

### Reconnaissance J+S

Discipline sportive: \_\_\_\_\_ basé sur le Moniteur  Sport scolaire J+S  Sport militaire

### Complément

Sport et Handicap  Physis  Psyché  Guide de montagne  FC1  FC2

Freeride  autres: \_\_\_\_\_

Formation équivalente: \_\_\_\_\_

Motifs: \_\_\_\_\_

Annexes: \_\_\_\_\_  aucune

## Engagement

Je m'engage à exercer une activité dans l'organisation suivante:

Organisation: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Remarques: \_\_\_\_\_

## Confirmation coach/organisation

N° personnel J+S: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Je confirme les indications mentionnées.

Remarques: \_\_\_\_\_

**Transmettre le formulaire à:** service cantonal J+S  
**Processus:** moniteur → coach/organisation → service cantonal J+S → OFSPO