



# 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>re</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  
☐ Formation de base avec plusieurs sports

### Complément

☐ Inclusiv ☐ 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