

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE PROFESSEUR DE SPORTS AQUATIQUES B

Par la présente je demande la distinction de « Professeur de sports aquatiques B ».

Numéro J+S : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP/Lieu : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Veuillez joindre des copies des formations/diplômes suivants :

☐ Brevet SSS Plus Pool + BLS-AED valable

☐ Biographie J+S (avec reconnaissance J+S Moniteur:rice valide)

Je confirme que je réponds aux exigences des conditions d'admission et que les informations fournies sont exactes.

Lieu, date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Veuillez envoyer le document à [education@swiss-aquatics.ch](mailto:education@swiss-aquatics.ch).

Merci beaucoup !