



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^{re} langue a f i 2^e 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

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