

DEMANDE D'EQUIVALENCE ANTEOR

V.11/2020

NOM⁽¹⁾ : _____ Prénom⁽¹⁾ : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone⁽¹⁾ : _____ Email⁽¹⁾ : _____

CLUB D'APPARTENANCE :

NOM : _____

N° Licence⁽¹⁾ : _____

Besoin d'un reçu ?

Oui

Non

CONSTITUTION DU DOSSIER D'EQUIVALENCE, SUIVANT VOS COMPETENCES :

VOUS ETES :			
E1 ou E2 ou E3 ou E4	Médecin	Infirmier-anesthésiste	Les moniteurs nationaux de premiers secours
<input type="checkbox"/> Cette demande correctement complétée <input type="checkbox"/> Copie de la licence en cours de validité			
<input type="checkbox"/> Copie du brevet d'encadrant ; <input type="checkbox"/> Copie du PSE 1 ⁽²⁾ ;	<input type="checkbox"/> Copie du diplôme de médecin ;	<input type="checkbox"/> Copie du diplôme d'infirmier-anesthésiste ;	<input type="checkbox"/> Copie du diplôme de moniteurs de premiers secours ⁽³⁾ ; <input type="checkbox"/> Copie du diplôme PSE 1 ⁽²⁾ ;

Un chèque de 15 € à l'ordre de « Com. Rég. IdF FFESSM Rub CTR »

Le dossier **complet** sera transmis à l'adresse suivante :

FFESSM / CTR IdF
SECOURISME
60 rue de Romainville - 75019 Paris

Tout dossier **INCOMPLET** et sans possibilité de vous joindre afin de le compléter ne sera **PAS TRAITÉ**.

(1) Renseignements obligatoires ;

(2) Ou diplômes antérieurs : AFCPSAM, CFAPSE, mention réanimation ;

(3) Moniteur de premiers secours ou maintenant formateur PSC ou PS (ou formateur de formateur).