

## DEMANDE D'EQUIVALENCE ANTEOR

v.06/2022

NOM<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_ Prénom<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_ Email<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

**CLUB D'APPARTENANCE :**

NOM : \_\_\_\_\_

N° Licence<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

**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 <sup>(2)</sup> ;	<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 <sup>(3)</sup> ; <input type="checkbox"/> Copie du diplôme PSE 1 <sup>(2)</sup> ;

**Un chèque de 18 €** à l'ordre de FFESSM IDF

Ou Virement de 18€

A préciser dans le libellé: TEC07 <<Votre NOM>> Anteor - (Exemple: TEC07 DUPOND Anteor)

IBAN : FR76 3000 3038 8000 0503 5677 349

BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

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 TRAITE.**

Délai de traitement à réception du dossier complet : environ 1 mois

(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).