

# 

**PHOTO**

# FICHE DE DEMANDE D’EQUIVALENCE

# DE NIVEAU FFST

## **Discipline** : ………………….………..

## CIVILITE :

Nom : ...........................................................................................................................................................................................

Prénom : ......................................................................................................................................................................................

Date de naissance : ............................................................. Lieu de naissance : ......................................................................

Nationalité : ......................................................................... Profession : ...................................................................................

Adresse personnelle : .................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

Téléphone : ..................................................................... Mail : ……….....................................................................................

## CLUB : ...............................................................................................................N° licence : …….....................................

## PARCOURS :

Début de pratique - Année : .......................................................

Nombre d’années de pratique : ..................................................

Vos instructeurs : .......................................................................................................................................................................

Lieu : ...........................................................................................................................................................................................

Votre niveau actuel : …………………………………….. - Date d’obtention : ………...…/……...……/……....……

Par (Fédération) ………………………………………………………………………………………………………………

NIVEAU FFST DEMANDÉ :..........................................................……………………………

*Autres Grades et dates et lieux d’obtention:*

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

....................................................................................................................................

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***Pièces à joindre :***

* Justification de la licence FFST de la saison sportive en cours.
* S’acquitter des frais d’inscription d’un montant de **20 €** - règlement par chèque à l’ordre de la Fédération Française

du Sport Travailliste.

* La copie des diplômes ou des documents attestant de votre niveau.
* La copie de la pièce d’identité.

Signature du candidat

Commission des Grades FFST - 51 rue de la Gare 78370 PLAISIR