

**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.
* Règlement : 50€ (comprenant les frais administratifs et d’établissement du diplôme) - par virement ou 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

 FFST - 51 rue de la Gare - 78370 PLAISIR