

DOSSIER DEMANDE EQUIVALENCE COMPLETE



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ESCRIME



CQP « Moniteur d'escrime » :

Option fleuret Option épée Option sabre Option artistique

Mlle Mme M.

Nom : N° de licence (facultatif) :

Prénom : Date de naissance : __ / __ / ____

Nationalité : Tel :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel :

ATTESTATION D'ENCADREMENT

(à remplir par le président du club)

Structure dans laquelle s'est effectuée l'activité d'encadrement du demandeur :

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal : Ville :

Président de la structure attestant l'activité d'encadrement :

Nom : N° de licence (facultatif) :

Prénom : Tel :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel :

Certifie sur l'honneur que le demandeur : Mme, Melle, M.

a effectué une activité d'encadrement d'au moins 80h dans ma structure, désignée ci-dessus, durant les 5 dernières années.

Fait à :

Le __ / __ / ____

Signature :

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER (les copies des attestations et des diplômes doivent obligatoirement être jointes au dossier de demande d'équivalence complète)

Nature de la piece	Document joint
Photocopie de la carte d'identité	<input type="checkbox"/>
PSC1 ou autre diplôme admis en équivalence	<input type="checkbox"/>

POUR UN CQP « MONITEUR D'ESCRIME » OPTION FLEURET, ÉPÉE OU SABRE

Diplôme d'Éducateur fédéral d'escrime sportive	Document joint
<input type="checkbox"/> Fleuret <input type="checkbox"/> Épée <input type="checkbox"/> Sabre	<input type="checkbox"/>
OU	
Diplôme de Prévôt d'armes d'escrime sportive	Document joint
<input type="checkbox"/> Fleuret <input type="checkbox"/> Épée <input type="checkbox"/> Sabre	<input type="checkbox"/>

POUR UN CQP « MONITEUR D'ESCRIME » OPTION ARTISTIQUE

Diplôme d'Éducateur fédéral d'escrime artistique	Document joint
<input type="checkbox"/> Fleuret <input type="checkbox"/> Épée <input type="checkbox"/> Sabre	<input type="checkbox"/>
Diplôme d'Éducateur fédéral d'escrime sportive	Document joint
<input type="checkbox"/> Fleuret <input type="checkbox"/> Épée <input type="checkbox"/> Sabre	<input type="checkbox"/>
OU	
Diplôme de Prévôt d'armes d'escrime sportive	Document joint
<input type="checkbox"/> Fleuret <input type="checkbox"/> Épée <input type="checkbox"/> Sabre	<input type="checkbox"/>

BILAN DE LA DEMANDE D'ÉQUIVALENCE COMPLÈTE :

Mlle Mme M.

Nom :

CQP « Moniteur d'escrime » option

La partie suivante sera remplie par la FFE et renvoyée au candidat après la certification

Attestation et diplômes permettant d'établir la demande	Validation des la pièce produite	Date de l'examen par le jury
Attestation d'encadrement	<input type="checkbox"/>	
Attestation de premier secours	<input type="checkbox"/>	
Diplôme d'Éducateur fédéral	<input type="checkbox"/>	
Diplôme de Prévôt d'armes	<input type="checkbox"/>	
Diplôme d'Éducateur artistique	<input type="checkbox"/>	
DIPLÔME OBTENU PAR ÉQUIVALENCE	Validation du CQP moniteur d'escrime OPTION :	
CQP « Moniteur d'Escrime », Fleuret	<input type="checkbox"/>	
CQP « Moniteur d'Escrime », Épée	<input type="checkbox"/>	
CQP « Moniteur d'Escrime », Sabre	<input type="checkbox"/>	
CQP « Moniteur d'Escrime », Artistique	<input type="checkbox"/>	

Je soussigné Mme Isabelle LAMOUR, Présidente de la Fédération française d'escrime, atteste que M.....

a passé avec succès les différentes épreuves d'évaluation permettant l'obtention du CQP « moniteur d'escrime», Option

A, le __ / __ / ____

Signature