## *1*

#

***DEMANDE DE DISPENSE(S)***

***VAF ANCIENNES FORMATIONS AFT***

**diplôme pour lequel la demande d’équivalence est introduite**

Animateur [x]

**Données personnelles du demandeur**

Madame [ ]  Mademoiselle [ ]  Monsieur [ ]

Nom :       Prénom(s) :

Date de naissance :       Nationalité :

N° d'identification au registre national :

Adresse :

Code postal :       Localité :       Pays :

GSM :       E-mail :

**Renseignements concernant votre niveau de formation AFT**

**Diplôme ou certificat obtenu** : Animateur mini-tennis Année :

*Je joins une copie de mon diplôme à la présente demande.*

**Cadre réservé à la Commission Pédagogique Mixte**

Dossier complet reçu le Numéro de dossier : E

*Conserver ce numéro et de le rappeler lors de toute correspondance.*

Décision :

Détails de la décision :

Date de la décision :

 Signataire :