EQUIV-140215MN
Mission Formation & Emploi

DEMANDE D'ÉQUIVALENCE DE DIPLÔME ÉTRANGER avec (1)

☐le DIPLÔME de MONITEUR FFVoile, ☐le CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE D'ASSISTANT MONITEUR VOILE (AMV), ou ☐le DIPLÔME d'ENTRAÎNEUR FFVoile

Dossier à renvoyer à la FFVoile 17 rue Henri Bocquillon - 75015 Paris, dans tous les cas, accompagné d'un chèque ou d'un virement bancaire (RIB joint) de 27 € à l'ordre de la FFVoile (participation aux frais d'instruction et de jury en 2014).

FICHE D'INSCRIPTION

Tous les renseignements sont obligatoirement à compléter par le demandeur en MAJUSCULES

NOM . . . . . .

Prénom . . . . . .

Né(e) le ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ Pays . . . . . .

Femme ☐ Homme ☐ Nationalité . . . . . .

Licence FFVoile ☐☐☐☐☐☐☐ ☐ obligatoirement en cours de validité

Les compétiteurs, titulaires d'une licence ou d'un titre valant adhésion à une fédération nationale membre de l'International Sailing Federation (ISAF), peuvent être dispensés de la licence FFVoile (copie à joindre).

Adresse postale (2). . . . . .

. . . . . .

Code Postal . . . . . Ville : . . . . . .

Pays . . . . . Tél. . . . . .

Courriel . . . . . @ . . . . . .

SITUATION FAMILIALE : Nombre de personnes à charge . . . . . .

Diplômes scolaires ou Universitaires, titres ou certifications professionnels :

. . . . . .

. . . . . .

Fait à . . . . . le . . . . . .

Signature précédée **IMPORTANT** de la mention manuscrite " *attesté sur l'honneur*"

(1) Cochez le diplôme ou le certificat demandé

(2) Toute correspondance ainsi que le diplôme seront automatiquement expédiés à l'adresse postale qui figure sur votre licence FFVoile (à corriger dans l'*Espace Licenciés* du site www.ffvoile.fr)

Statut déclaré

☐ Etudiant
☐ Salarié de secteur privé
☐ Fonctionnaire
☐ En recherche d'emploi
☐ Militaire
☐ Travailleur indépendant
☐ Retraité
☐ Autre

Régime :
☐ Etudiant
☐ Etudiant étranger
☐ Couverture parentale
☐ Salarié et assimilé
☐ Travailleur non salarié

☐ Complémentaire Santé / Mutuelle - Organisme

BANQUE POPULAIRE — PARTENAIRE OFFICIEL
MARINE NATIONALE — VOLVO — PARTENAIRES FÉDÉRAUX

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE VOILE
17, rue Henri Bocquillon 75015 Paris
Tél : 01 40 60 37 00 - Fax : 01 40 60 37 37 - www.ffvoile.fr

La Fédération Française de Voile est l'autorité nationale de la voile, membre de l'I.S.A.F, du C.N.O.S.F. Reconnue d'utilité publique par décret du 20/12/72

DEMANDE D'ÉQUIVALENCE DE DIPLÔME ÉTRANGER avec (1)

☐le DIPLÔME de MONITEUR FFVoile, ☐le CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE D'ASSISTANT MONITEUR VOILE (AMV), ou ☐le DIPLÔME d'ENTRAÎNEUR FFVoile

Je soussigné(e) (NOM, prénom) .....

né(e) le : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ Pays .....

Femme ☐ Homme ☐ Nationalité .....

N° Licence FFVoile ☐☐☐☐☐☐☐ ☐ obligatoirement en cours de validité

Les compétiteurs, titulaires d'une licence ou d'un titre valant adhésion à une fédération nationale membre de l'International Sailing Federation (ISAF), peuvent être dispensés de la licence FFVoile (copie à joindre).

Adresse postale (1). .....
..... Code Postal ..... Ville : .....
Pays ..... Tél. .....
Courriel ..... @ .....

atteste sur l'honneur la véracité des renseignements portés ci-après à votre connaissance et détaillés les pages 3 et 4, et sollicite l'équivalence de tout ou partie du cursus correspondant en vue de l'obtention du (1)

☐ **DIPLÔME de MONITEUR FFVoile (encadrement bénévole),**
☐ **CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE D'ASSISTANT MONITEUR VOILE (AMV), (encadrement rémunéré),**
☐ **DIPLÔME d'ENTRAÎNEUR FFVoile.**

Vous trouverez ci-joint les documents suivants (photocopie des justificatifs à joindre) :

☐ Attestation natation 100 mètres + passage sous obstacle en surface 1 mètre de long. .....

☐ Attestation de secourisme. .....

☐ Permis de conduire les bateaux à moteur (obligatoire pour l'AMV). .....

☐ Autre : .....

☐ Autre : .....

☐ Autre : .....

☐Autre : .....

J'atteste l'authenticité des renseignements mentionnés sur les 4 pages du dossier
Fait à ....., le ..... Signature de l'intéressé

J'atteste sur l'honneur les renseignements fournis sur les 5 pages de ce dossier.
I hereby certifie the authenticity of information noted on the 5 pages of this form.

(1) Cochez le diplôme ou le certificat demandé

BANQUE POPULAIRE — PARTENAIRE OFFICIEL
MARINE NATIONALE — VOLVO — PARTENAIRES FÉDÉRAUX

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE VOILE
17, rue Henri Bocquillon 75015 Paris
Tél : 01 40 60 37 00 - Fax : 01 40 60 37 37 - www.ffvoile.fr

La Fédération Française de Voile est l'autorité nationale de la voile, membre de l'I.S.A.F, du C.N.O.S.F. Reconnue d'utilité publique par décret du 20/12/72

NOM : . . . . . PRENOM. . . . . Licence. . . . . .

Ce dossier doit comporter le maximum de justificatifs des éléments annoncés :

A- ***DIPLÔMES OU QUALIFICATIONS DANS LE DOMAINE SPORTIF*** :

1. Diplôme le plus élevé :

Diplômes	Année d'obtention et durée de validité	Organisme délivreur	Prérogatives

2. **Autres diplômes et qualifications** :

Diplômes ou qualifications	Année d'obtention et durée de validité	Organisme délivreur	Prérogatives

3. **Qualification des évaluateurs (si connue)** :

Pour le diplôme le plus élevé : . . . . . .

. . . . . .

Pour les autres diplômes : . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

NOM : . . . . . PRENOM. . . . . Licence. . . . . .

B- ***EXPÉRIENCES ET NIVEAUX D'EXPERTISE DANS LE DOMAINE CONCERNÉ*** :

1. **Pratique personnelle :**

Support	Volume de pratique (*)	Niveau de pratique (**)	Résultat en compétition (***)	Remarques (****)
Voilier de croisière				
Dériveur				
Catamaran de sport				
Planche à voile				
Mononautisme				

(*) Précisez en nombre d'années, de mois, semaines, demi-journées ou heure, selon le cas.
(**) Indiquez le niveau de qualification correspondant au maximum d'autonomie du pratiquant.
(***) Indiquez le plus haut résultat obtenu en compétition (local, régional, national, international).
(****) Précisez ici, le cas échéant, tout élément susceptible de faciliter l'évaluation du niveau.

2. **Expériences personnelles d'encadrement :**

Niveaux de publics encadrés	Supports des pratiquants	Durées totales d'encadrement (*)	Tranches d'âges encadrées (**)	Remarques
Débutants	Croisière Dériveur Catamaran Planche à voile Mononautisme	. . . .		
Perfectionnés	Croisière Dériveur Catamaran Planche à voile Mononautisme	. . . .		
Compétiteurs	Croisière Dériveur Catamaran Planche à voile Mononautisme	. . . .		

(*) Précisez l'unité utilisée : nombre d'heures, de demi-journées, de semaines ou de mois, selon le cas.
(**) Indiquez les tranches d'âges : 3ème âge (+ 65 ans) – Adultes (18/65 ans) - Adolescents (14/17 ans) – Enfants (11/13 ans) – Jeunes enfants (-10 ans)

NOM : . . . . . PRENOM. . . . . Licence. . . . . .

1. **Niveaux de responsabilités professionnelles** :

Responsabilités	Nombre de personnes en responsabilité	Durée globale de la fonction (*)	Organismes employeurs (**)
Moniteur	. . . . . participants		
Responsable d'équipe de moniteurs	. . . . . moniteurs		
Chef de base **Directeur**	. . . . . moniteurs . . . . . salariés		
Autres : (précisez)			

(*) En nombre d'heures, de demi-journées, de semaines ou de mois, selon le cas.
(**) Indiquez l'adresse complète des organismes employeurs ; au besoin, reportez-la ci-après.

2. **Niveau de connaissances personnelles dans les domaines suivants** :

(Indiquez "1" pour Notions, "2" pour Connaissances approfondies, "3" pour Maîtrise technique professionnelle "4" pour Recherche universitaire)

a- Aéro/hydro dynamique :	**f- Moteurs/entretiens :**
b- Technologie, matériels :	**g- Psychologie/pédagogie :**
c- Météorologie :	**h- Physiologie/entraînement physique :**
d- Navigation :	**i- Gestion comptabilité**
e- Secourisme/sauvetage :	**j- Accueil/vente/publicité :**

Autres : (précisez)

k-	**m-**
l-	**n-**

NOM : . . . . . PRENOM. . . . . Licence. . . . . .

Coordonnées bancaires FFVoile

BRED BANQUE POPULAIRE

Relevé d'identité bancaire

FEDERATION FRANCAISE DE VOILE

17 RUE HENRI BOCQUILLON

75015 PARIS

Code banque	Code guichet	Code BIC
10107	00130	BREDFRPPXXX
Numero de compte 00010301491		Cle 63

Domiciliation : **BRED PARIS KLEBER**

☎ **0820336130**

Numéro de compte bancaire international :
FR76 1010 7001 3000 0103 0149 163

Toute utilisation frauduleuse de ce document est passible de sanctions. Ce document n'est à utiliser qu'après vérification par le bénéficiaire.

Règlement des diplômes, des qualifications, des fonctions de club et des formations de la FFVoile - Adopté par le Conseil d'administration de la FFVoile du 4 mars 2011
Site : http://www.ffvoile.fr/ffv/web/services/formation/reglement.asp

Règlement du Certificat de Qualification Professionnelle d'Assistant Moniteur Voile (CQP AMV)V
Délibération du 4 octobre 2012 portant renouvellement et règlement du CQP d'AMV
Site : http://www.ffvoile.fr/ffv/web/services/formation/documents/Reglement_CQP_AMV.pdf

Dossier complet à renvoyer à la FFVoile 17 rue Henri Bocquillon - 75015 Paris, dans tous les cas, accompagné des justificatifs et d'un chèque ou d'une preuve de virement bancaire de 27 € à l'ordre de la FFVoile (participation aux frais d'instruction et de jury en 2014).

AUCUN DUPLICATA DE DIPLÔME ou de CERTIFICAT D'AMV NE SERA DELIVRE.

0o0