

- Dossier de demande d'équivalence de diplôme -



Dossier complet déposé à la  DDCS ou  DDCSPP  
de .....le ...../...../.....  
(Tampon de la DDCS ou DDCSPP)



MINISTÈRE DES SPORTS

**DEMANDE D'EQUIVALENCE DE DIPLOME**

NOM : ..... Nom d'épouse : ..... Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : ..... / ..... / ..... à ..... Nationalité : .....

Date d'arrivée en France : ..... / ..... / .....

Adresse en France : .....

Téléphone : ..... / .....

email : .....

Emploi actuel:

◇ salarié ..... ◇ travailleur indépendant .....

Date et signature de l'intéressé(e) : ..... / ..... / .....

Dossier arrivé le ..... / ..... / .....  
(réservé à DSC1)



## Diplôme demandé :

◇ Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant-Animateur Technicien

Option : .....

Support technique : .....

◇ Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'Éducation Populaire et du Sport

Spécialité : .....

Mention : .....

◇ Diplôme d'État de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport

Spécialité : Perfectionnement sportif

Mention : .....

◇ Diplôme d'État Supérieur de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport

Spécialité : Performance sportive

Mention : .....

◇ Brevet d'État d'Éducateur Sportif

Option : .....

1<sup>er</sup> degré    ou     2<sup>nd</sup> degré    ou     3<sup>ème</sup> degré

### Attention !

- ▶ précisez le diplôme demandé.
- ▶ Veuillez vérifier la liste des diplômes actifs auprès de la Direction Départementale.

## Documents à joindre à la demande :

- ◇ Lettre de motivation manuscrite.
- ◇ Une photo d'identité.
- ◇ Photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité.
- ◇ Copie certifiée conforme des diplômes et titres obtenus.  
\*
- ◇ Contenu des études et des stages effectués pendant la formation (la copie certifiée conforme du programme officiel délivré et attesté par l'organisme de formation précisera, notamment pour la spécificité sportive, le volume horaire suivi et le contenu précis de chaque matière, la nature et la durée des stages pratiques \*).
- ◇ Expérience professionnelle en relation avec le diplôme, signé des employeurs et décrivant précisément les fonctions exercées, et les publics concernés (cf fiche expérience professionnelle).
- ◇ Justificatif du niveau de jeu, de performance ou de maîtrise technique.

\* La Direction Départementale apposera son tampon sur les copies après avoir vu les originaux lors du dépôt de la demande. Les traductions devront être effectuées par un traducteur ou un organisme assermenté



## FORMATION

**Diplôme(s) étranger(s)\* faisant l'objet de la demande :**

Intitulé du diplôme	Date de la délivrance	Nom et adresse de l'organisme l'ayant délivré	Durée de la formation (en heures)	% théorie/ pratique	Contenu du diplôme <sup>1</sup>	Nombre de pièces jointes (à numéroter)

**Niveau technique dans la discipline<sup>2</sup> :**

<sup>1</sup> Joindre tout document utile précisant la nature, le contenu et la durée de la formation et traduit par un organisme ou une personne assermenté.

<sup>2</sup> Pour les arts martiaux, le candidat doit au préalable obtenir une équivalence de son niveau technique (grade ou dan) auprès de la Commission spécialisée des dans et des grades.

## FORMATION

**Autre(s) diplôme(s) notamment d'études générales :**

Intitulé du diplôme	Date de la délivrance	Nom et adresse de l'organisme l'ayant délivré	Durée de la formation	Lieu et dates de la formation	Nombre de pièces jointes (à numéroté)

**Niveau de maîtrise de la langue française :**

A vérifier par la direction départementale qui apposera son tampon dans l'une des 4 cases suivantes si la personne n'atteste pas de son niveau de maîtrise de la langue française par tout document officiel. Cette vérification est liée aux exigences de sécurité et d'enseignement du sport.

Niveau de la maîtrise de la langue française	Très bon	Bon	Elémentaire	Insuffisant
--	----------	-----	-------------	-------------



## **EXPERIENCE PROFESSIONNELLE D'ENSEIGNEMENT ET D'ENCADREMENT DANS LA DISCIPLINE SPORTIVE**

Pour chaque expérience professionnelle, décrivez :

- l'emploi réellement exercé
- le public
- le niveau de responsabilité
- la taille de la structure
- la durée de l'expérience, dates.
- la quotité du temps de travail (temps plein, temps partiel),
- la nature du contrat de travail (salarié, travailleur indépendant)

**Veillez joindre les attestations d'employeurs  
Toute expérience doit être dûment attestée**

Avant de compléter les rubriques ci-dessous, vous devez prendre connaissance des référentiels professionnels et de certification du diplôme demandé. Il vous appartient en effet de mettre vos qualifications et expériences en relation avec les exigences et compétences décrites dans ces documents.

Intitulé de l'emploi, Niveau de responsabilité	Durée, dates	Nom et adresse de l'organisme, taille de la structure	Public concerné	Type de contrat (salarié, saisonnier, indépendant)	Quotité de travail (temps plein, temps partiel)	Compétences acquises	Nombre de pièces jointes (à numéroter)



## DEMANDE D'EQUIVALENCE Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), ....., déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes.

Fait à .....,

Le .... / .... / .....

Signature du candidat :

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 euros d'amende » (Code pénal, art. 441-1).

« Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30000 euros d'amende. » (Code pénal, art. 441-6)



**Accusé de réception de la demande d'équivalence de (partie à conserver par l'intéressé(e)) :**

Madame  Monsieur  Nom : ..... Nom d'épouse : ..... Prénom : ..... né(e) le : .... / .... / .....

Adresse : .....

Diplôme demandé : .....

Date de réception du dossier complet : .... / .... / .....

Cachet de la Direction départementale