

## Demande d'équivalence(s) de brevet(s) pour l'enseignement de la natation.

Je souhaite me former auprès de swimsports dans le(s) domaine(s) suivants et demande par la présente à obtenir une (ou plusieurs) équivalence(s) sur la base des diplômes et formations que j'ai déjà suivi(e)s:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> aqua-baby (4 - 24 mois)    | <input type="checkbox"/> aqua-family (3 - 5 ans)                              | <input type="checkbox"/> aqua-kids (4-10 ans) |
| <input type="checkbox"/> aqua-prim (école primaire) | <input type="checkbox"/> aqua-passerelle                                      | <input type="checkbox"/> aqua-artistic        |
| <input type="checkbox"/> Instructeur de natation    | <input type="checkbox"/> Professeurs de sports aquatiques avec brevet fédéral |   |
| <input type="checkbox"/> J+S                        | <input type="checkbox"/> esa (à partir de 20 ans)                             |   |

Nom:

Prénom:

Adresse:

NPA localité:

Téléphone:

Mobile:

Date de naissance:

Pays d'origine:

E-Mail:

### Formation

Formations professionnelles (études/apprentissage/autres):

Libellé	Lieu de formation	Nb heures ou unités de formation (UF)	Date	Date de perfectionnement

Formations dans le domaine de l'accoutumance à l'eau, de l'enseignement/de l'entraînement de la natation:

Libellé	Lieu de formation	Nb heures ou unités de formation (UF)	Date	Date de perfectionnement

Autres formations pour le domaine de l'enseignement:

Libellé	Lieu de formation	Nb heures ou unités de formation (UF)	Date	Date de perfectionnement

## Formation de sauvetage aquatique (Brevet Base Pool/Brevet Plus Pool/Brevet Pro Pool)

Libellé	Lieu de formation	Nb heures ou unités de formation (UF)	Date	Date de perfectionnement

## BLS-AED-SRC

Libellé	Lieu de formation	Nb heures ou unités de formation (UF)	Date	Date de perfectionnement

## Autres formations pertinentes:

Libellé	Lieu de formation	Nb heures ou unités de formation (UF)	Date	Date de perfectionnement

## Expérience professionnelle

Activité:

Libellé	Lieu de formation	Nb heures ou unités de formation (UF)	Date	Date de perfectionnement

## Documents

Les documents suivants doivent être remis avec la demande :

- CV
- Copie des diplômes (avec traduction certifiée si diplômes étrangers)
- Contenu des formations
- Attestations de travail
- Copies des formations en sécurité aquatique
- Attestation de bonnes connaissances du français parlé et écrit

Pour les diplômes d'entraîneur étrangers, une demande d'équivalence suisse doit être faite au préalable. Vous trouverez toutes les informations ici : [Équivalences - Swiss Aquatics](#)  
Cette équivalence doit impérativement être jointe à la demande.

Toute la documentation doit être envoyée par mail à [admin@swimsports.ch](mailto:admin@swimsports.ch).

Date:

Signature: