

**Antenne d'AUBIERE**  
29 Rue Roche Genes - 63170 AUBIERE

**Antenne de BRON**  
30 Rue Lionel Terray - 69500 BRON

**Antenne de SEYSSINS**  
1 Avenue Louis Vicat - 38180 SEYSSINS

**Certificat de Qualification Professionnelle Educateur de Tennis (CQP ET)**  
**DEMANDE D'EQUIVALENCE PARTIELLE POUR LES TITULAIRES DU CQP-AMT**  
(Blocs 1 : Accueil, 2 : Dynamisation, 4 : Intégration et 5 : Protection)

**NOM** : ..... **PRENOM** : .....  
Adresse : .....  
Code Postal – Ville : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....  
Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
N° de licence : .....

Je soussigné M./Mme ..... atteste être titulaire du CQP Assistant Moniteur de Tennis (CQP-AMT), numéro ....., obtenu le/en..... à .....

**Pièces à joindre**

- une photocopie de mon diplôme CQP AMT (ou attestation signée du DTN ou de son représentant)
- une attestation de licence fédérale en cours ou un certificat médical de non-contre-indication la pratique du tennis datant de moins de 6 mois.

**Rappel**

Pour l'obtention du CQP Educateur Tennis dans son intégralité, il est nécessaire de **suivre un module de formation de 70 heures en centre de formation et d'effectuer un stage de 30 heures en structure dans le cadre de l'alternance auprès d'un public adultes.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvée »