



Formulaire de demande d'équivalence

Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _____

Cursus concerné au CFJM: Formation initiale en journalisme

Informations pour la demande d'équivalence

1. FORMATION / DIPLÔME EN JOURNALISME

Nom de l'établissement: _____

Titre du diplôme: _____

Nom des cours en journalisme	Crédits ECTS

AUTRES FORMATIONS POST-GRADE		
Nom de l'établissement	Titre du diplôme	Crédits ECTS

