

Brevet d'Etat d'Educateur Sportif aux Activités de la Natation

INSCRIPTION BEESAN FORMATION MODULAIRE

2009-2010

PHOTO
à coller ou
agrafer

Je soussigné(e)

Nom-Prénom _____

souhaite m'inscrire [cocher la ou les case(s) correspondante(s)]

au Test de Sélection du 10 septembre 2009 organisé par la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse et des Sports du Limousin et de la Haute-Vienne

(si vous avez déjà obtenu le test de sélection depuis le 10 septembre 2008, joindre la copie de l'attestation de réussite)

au Test d'entrée en formation du 10 septembre 2009 organisé par l'ERFAN du Limousin

au Stage et à l'Examen de Préformation du 12 octobre au 23 octobre 2009 et le 5 novembre 2009, l'examen de préformation étant organisé par la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse et des Sports du Limousin et de la Haute-Vienne

à la Formation ou à une partie de la Formation Modulaire BEESAN du 16 novembre 2009 au 19 avril 2010

UF1

UF2

UF2 Spé

UF3

UF4

Remplissez chacune des fiches correspondant aux différentes étapes de la formation pour lesquelles vous souhaitez vous inscrire et renvoyez votre dossier accompagné des pièces justificatives mentionnées en page 2

Date _____ signature

En cas de réussite, si vous ne souhaitez pas voir figurer votre nom sur le site internet www.limousin.jeunesse-sports.gouv.fr ou sur celui du Comité du Limousin de Natation - www.limousin-natation.com, veuillez le signaler par courrier au plus tard un mois avant la date de l'examen (loi du 6 janvier 1978 art.27 relative à l'informatique, aux fichiers et à la liberté)

Pièces à joindre ⇨

RENVOYEZ LE DOSSIER COMPLET à :
ERFAN LIMOUSIN - FFN COMITE DE NATATION DU LIMOUSIN

Espace associatif « Charles Silvestre » - 40 rue Charles Silvestre 87100 Limoges

Date limite de dépôt

17 JUILLET 2009

(cachet de la poste faisant foi)

Pièces à fournir obligatoirement

- Certificat médical de non contre indication à la pratique et à l'enseignement de l'option choisie, datant de moins de 3 mois (utiliser le modèle figurant en annexe 1 - page 10)
- 4 photographies d'identité récentes dont celle de la page 2 (format 3 x 4 cm)
- 1 chèque de **25 €**, libellé à l'ordre de l'ERFAN LIMOUSIN - FFN Comité de Natation du Limousin, couvrant les frais de dossier et de gestion du test d'entrée en formation – **non restitué en cas d'absence, d'abandon ou d'échec.**
- 1 chèque de **125 €**, libellé à l'ordre de l'ERFAN LIMOUSIN - FFN Comité de Natation du Limousin couvrant les frais de dossier et de gestion du stage de préformation - **non restitué en cas d'absence, d'échec ou d'abandon.**
- 8 petites enveloppes affranchies au tarif à 20g (0,56 €) et libellées au nom et à l'adresse du candidat.
- 1 enveloppe (grand format) affranchie au tarif à 100g (1,35 €) et libellée au nom et à l'adresse du candidat.

Photocopies :

- photocopie de l'attestation PSE1 (Premiers Secours en Equipe de niveau 1) en cours de validité.
Suite à la réforme des diplômes de secourisme, le PSE 1 remplace l'Attestation de Formation Complémentaire aux Premiers Secours avec Matériel (AFCPSAM). Les titulaires de l'AFCPSAM antérieur à janvier 2002 n'ayant pas obtenu le DSA, doivent se mettre en conformité.
- attestation de recyclage annuel du PSE1 si nécessaire.
- photocopie du certificat de participation à la JAPD (ou attestation provisoire ou attestation d'exemption) pour les moins de 25 ans uniquement.
- de l'attestation de réussite à la partie commune du BEES 1^{er} degré ou DEUG STAPS, si vous possédez ces diplômes.
- du diplôme scolaire, universitaire et sportif le plus élevé.
- photocopie de la carte nationale d'identité recto verso ou du passeport ou du titre de séjour (pour les étrangers).
- copie de votre attestation de sécurité sociale.
- copie de votre attestation d'assurance en responsabilité civile.

Pour les demandes de dispenses d'épreuves au test de sélection

- photocopie du B.N.S.S.A. en cours de validité.
- copie du recyclage du B.N.S.S.A. si nécessaire.
- attestation de performance en compétition officielle signée par le CTS coordonnateur de votre région (ou par le DTN)

En fonction de votre situation personnelle ou professionnelle :

- Certificat de scolarité en cours ou dernier certificat.
- Attestation d'inscription au Pôle emploi (ex ANPE) et avis de changement de situation.
- Notification d'admission ou de rejet au titre du PARE
- Attestation (s) employeurs

**INSCRIPTION BEESAN FORMATION MODULAIRE
2009-2010**

**TEST DE SELECTION
ET/OU TEST D'ENTREE EN FORMATION**

Date limite de dépôt à l'ERFAN LIMOUSIN

17 JUILLET 2009

(cachet de la poste faisant foi)

Je souhaite m'inscrire [cocher la ou les case(s) correspondante(s)] :

au Test de Sélection du 10 septembre 2009 organisé par la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse et des Sports du Limousin et de la Haute-Vienne

au Test d'entrée en formation du 10 septembre 2009 organisé par l'ERFAN du Limousin

Demande d'Inscription à remplir en MAJUSCULES par le candidat

Je soussigné (e) (NOM):.....Prénom (s) :

Née (nom de jeune fille le cas échéant) :Sexe : Masculin Féminin

Nationalité :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Mobile :

e-mail :@.....

COUVERTURE SECURITE SOCIALE (obligatoire) :

CPAM Personnelle : N°:

ou CPAM Parents (ayant-droit) : N°:

Sécurité sociale étudiante : Nom :

Mutuelle Nom :

Et souhaite bénéficier de la dispense des épreuves suivantes :

Epreuve du 200 mètres 4 nages

Fournir un certificat signé par le directeur technique national de la Fédération française de natation (ou le CTS coordonnateur) attestant la réalisation antérieure d'un temps en compétition officielle, inférieur à 4.07.5 pour les hommes ; et 4.22.5 pour les femmes.

Prestation éliminatoire de sauvetage

Titulaire du BNSSA en cours de validité (joindre copie du diplôme)

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à : le: (Signature du candidat)

NB : pour s'inscrire au test de sélection BEESAN, le candidat doit obligatoirement avoir 18 ans au 1er jour de l'examen et être titulaire du diplôme PSE1 : prévention et secours en équipe de niveau 1 (arrêté du 20 septembre 1989 titre 1 et Code du sport - Livre II - titre 1er - Sous-section 6 - Paragraphe 2 - article A-212-109) à jour de son recyclage annuel.

Brevet d'Etat d'Educateur Sportif aux Activités de la Natation

INSCRIPTION BEESAN FORMATION MODULAIRE 2009 - 2010

PREFORMATION

Date limite de dépôt à l'ERFAN LIMOUSIN

17 JUILLET 2009

(cachet de la poste faisant foi)

Demande d'Inscription à remplir en MAJUSCULES par le candidat

NOM : Prénom :

Née (nom de jeune fille le cas échéant): Sexe : Masculin Féminin

Nationalité :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Mobile :

e-mail@.....

COUVERTURE SECURITE SOCIALE (obligatoire) :

CPAM Personnelle : N°:

ou

CPAM Parents (ayant-droit) : N°:

Sécurité sociale étudiante (nom) :

Mutuelle (nom) :

inscrit pour le test de sélection du 10 septembre 2009 à LIMOGES

déjà titulaire de l'attestation de réussite au test de sélection en cours de validité (obtenu depuis le 10 septembre 2008 : joindre la copie)

Certifie sur l'honneur l'authenticité des pièces et renseignements fournis.

Fait à.....Le Signature du candidat

Brevet d'Etat d'Educateur Sportif aux Activités de la Natation

INSCRIPTION BEESAN

2009 - 2010

FORMATION MODULAIRE

UF1 UF2 UF2 Spé UF3 UF4

(cochez les cases des UF souhaitées)

Date limite de dépôt à l'ERFAN LIMOUSIN

17 JUILLET 2009

(cachet de la poste faisant foi)

Demande d'Inscription à remplir en MAJUSCULES par le candidat

NOM : Prénom :

Née (nom de jeune fille le cas échéant): Sexe : Masculin Féminin

Nationalité :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Mobile :

e-mail@.....

ADRESSE PENDANT LA FORMATION SI NECESSAIRE :

.....

Code postal : Ville :

COUVERTURE SECURITE SOCIALE (obligatoire) :

CPAM Personnelle : N°:

ou

CPAM Parents (ayant-droit) : N°:

Sécurité sociale étudiante (nom) :

Mutuelle (nom) :

Certifie sur l'honneur l'authenticité des pièces et renseignements fournis.

Fait à..... Le Signature du candidat

**En vertu de l'article 27 de la loi du janvier 1978, l'ERFAN DU LIMOUSIN vous informe que votre identité, vos résultats d'examen, et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site Internet du COMITE DU LIMOUSIN DE NATATION - ERFAN.*

Si vous vous opposez à cette mise en ligne, merci de cochez la case ci-contre

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

** REMPLIR OBLIGATOIREMENT TOUS LES CHAMPS DE RENSEIGNEMENTS

SITUATION ACTUELLE :

FORMATION INITIALE

- Dernière classe ou dernier semestre suivi :
- Date de sortie du système scolaire ou universitaire :
(Date effective ou prévue)
- Niveau scolaire ou universitaire atteint ou en cours :
CAP BEP BEPC BAC BAC + 2 BAC + 3 et +
- Dernier diplôme obtenu :
- Diplômes sportifs ou fédéraux obtenus :
.....
.....
- Licence sportive : n°..... Fédération :
- Niveau sportif : (classement ou titres)..... Discipline :

DEMANDEUR D'EMPLOI :

- Date d'inscription au Pôle emploi (ex ANPE) :
- N° d'inscription au Pôle emploi (ex ANPE) :
- Indemnisation ASSEDIC : oui non
- Bénéficiaire du RSA : oui non

Pour constituer un dossier de financement, joindre votre historique ANPE, l'attestation de rejet ASSEDIC (si nécessaire), et pour les moins de 26 ans prendre rendez-vous avec un conseiller de votre Mission Locale d'Insertion pour l'Emploi (MLI).

SALARIE :

Profession :

- Type de contrat : CDI CDD CAE
- **Autres : (précisez) :**
- Congé individuel formation (CIF) :
- Organisme financeur sollicité :

APPRENTISSAGE (18 à 25 ans) :

- Structure employeur :
- Maître d'apprentissage :

AUTRE STATUT : (précisez) :

FINANCEMENT

- Avez-vous déjà été aidé au titre de la formation professionnelle ? :
- Si oui, à quelle date ?
- Avec quel organisme ?
- Mode de financement envisagé pour la formation modulaire :
- Auto financement
- Financement prévu (précisez) :

SITUATION SPORTIVE

- Etes-vous licencié ? Discipline :
- Si oui, nom et adresse de votre club :
-

***** Nous vous demandons de remplir consciencieusement tous les champs de renseignements. Ceci nous permettra de déposer les demandes de financement en tout début de formation.***

Récapitulatif des démarches à effectuer avant le dépôt des dossiers d'inscription :

- **Demandeur d'emploi** : clarifier votre situation auprès du Pôle Emploi (ex ANPE). Les moins de 26 ans doivent également rencontrer un conseiller de la Mission Locale d'Insertion (MLI).
- **Salarié** : demande de congé individuel de formation (CIF)
- **Apprenti** : contrat de professionnalisation. Se renseigner auprès des Employeurs, Missions locales, PAIO, contrat de travail assorti d'une formation obligatoire financée par les fonds gérés par les partenaires sociaux.
- **Etudiant** : démarche auprès de la D.R.D.J.S. de Limoges (Tél. 05 55 33 92 33)

DOSSIER D'ENTRETIEN

* présentation de vos expériences et de votre projet professionnel.

CERTIFICAT MEDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du
Brevet d'état d'éducateur sportif du premier degré Option : ACTIVITES DE LA NATATION, ainsi qu'au stage
d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître Nageur Sauveteur (C.A.E.P. M.N.S.)

Je, soussigné,....., docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour
(date....., M/Mme....., et avoir constaté qu'il/elle
ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique et à l'enseignement de la natation et du
sauvetage aquatique ainsi qu'à la surveillance des usagers d'un établissement de natation.

Ce sujet présente en particulier une intégrité fonctionnelle des membres supérieurs et inférieurs lui
permettant :

- D'effectuer un sauvetage en utilisant les techniques de prises de dégagement.
- De transporter la victime dans l'eau et hors de l'eau.
- De pratiquer seul les gestes de massage cardiaque externe et la ventilation artificielle.
- Une faculté d'élocution normale, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix

normale à 5 mètres (prothèse auditive tolérée) et une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

ACUITE VISUELLE

- **Sans correction :**

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque Œil mesurées
séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque Œil.

Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

- Cas particulier :

Dans le cas particulier d'un Œil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10.

- **Avec correction :**

Soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un Œil, quelle que soit la valeur de l'autre
Œil corrigé (supérieur à 1/10).

Soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de
chaque Œil corrigé, avec un Œil corrigé au moins à 8/10.

- Cas particulier :

Dans le cas d'un Œil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre Œil corrigé.

La vision nulle à un œil (énucléation par exemple) est une contre-indication.

Fait à....., le.....
(Signature et cachet du médecin)