

**Tout dossier incomplet ne pourra être accepté.**

**Dans le cas d'un financement par un employeur ou un organisme,  
joindre une attestation de financement.**

**LA FORMATION EST OUVERTE SOUS RESERVE D'UN MINIMUM DE 10 CANDIDATS**

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Saison 2013/2014

### Brevet Fédéral du 2<sup>ème</sup> degré

**A renvoyer avant le 1<sup>er</sup> septembre 2013 à :**

*ERFAN Côte d'Azur  
Les Ormes B  
292 Avenue de Cannes  
06210 MANDELIEU*



FICHE D'INSCRIPTION  
BREVET FEDERAL 2<sup>ème</sup> DEGRE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M / F

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél Domicile : \_\_\_\_\_ Tél Portable : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_ N° de Licence FFN : \_\_\_\_\_

Cochez les diplômes que vous possédez :

- Attestation de Formation aux Premiers Secours AFPS
- Premier Secours Civique niveau 1 PSC 1
- Attestation Complémentaire de Formation aux Premiers Secours avec Matériel AFCPSAM
- Premier Secours en Equipe niveau 1 PSE 1
- Brevet National de Sécurité et Sauvetage Aquatique BNSSA
- Officiel : lequel dans votre spécialité ? \_\_\_\_\_
- Diplôme ENF : lesquels ? \_\_\_\_\_
- Brevet fédéral : lequel ? \_\_\_\_\_

**VOTRE ROLE AU SEIN DE VOTRE CLUB****Nageur(se)**

Quelle est votre discipline ?

- Natation Course       Water Polo       Natation Synchronisée       Plongeon
- Autre (préciser)... : \_\_\_\_\_

Depuis combien d'année ? \_\_\_\_\_

Quel est votre meilleur niveau de pratique ? \_\_\_\_\_

**Encadrement de groupe**

Avez-vous déjà encadré un groupe de nageurs ?

- Oui     Non

Si oui, Quel niveau ?

- Initiation     Perfectionnement     Entraînement

Quelle catégorie d'âge ?

- Avenir     Poussin     Benjamin     Minime et +

En quelle année ? \_\_\_\_\_

**VOTRE PARCOURS SCOLAIRE**

Classe fréquentée à la rentrée 2012-2013 : \_\_\_\_\_

Classe ou étude envisagée cette année ? : \_\_\_\_\_

Diplôme(s) déjà obtenu(s) :

Année d'obtention	Intitulé du diplôme

Date et signature du candidat :

**LE TUTEUR***Conditions pour être tuteur :*

- être titulaire du BF3 ou BEESAN ou BPJEPS AAN minimum depuis 1 an.
- assister à la réunion des tuteurs le dimanche 21 septembre 2013 au siège à Mandelieu.

**Engagement du Tuteur :**

Nom du Club : \_\_\_\_\_

Nom de l'entraîneur (diplômé BEESAN ou BPJEPS AAN ou BF3) responsable du groupe : \_\_\_\_\_

Adresse, CP, Ville : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, en qualité de (diplôme) \_\_\_\_\_

n° de diplôme \_\_\_\_\_, m'engage à assurer la fonction de tutorat de \_\_\_\_\_

lors de son stage de mise en situation pédagogique du Brevet fédéral 2<sup>ème</sup> degré,  
 au sein du club de \_\_\_\_\_ et d'assister à la réunion des tuteurs le samedi 21 septembre  
 2013, au siège du comité régional à Mandelieu.

Date et signature du Tuteur :

**Pièces à joindre obligatoirement au dossier**

- présente fiche d'inscription dûment complétée
- une lettre du président de son club d'accueil, précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club, dans le domaine de l'animation et de l'enseignement (formulaire joint)
- l'engagement du tuteur et sa présence à la réunion d'information
- une autorisation parentale pour les mineurs (formulaire joint)
- une copie du diplôme BF1 et une copie du test du pass'sport de l'eau si vous l'avez passé.
- un chèque de règlement de la formation de 850 € à l'ordre de Comité Côte d'Azur de Natation (700 € pour les licenciés d'un club de la région).
- dans le cas d'un financement par un employeur ou tout autre organisme, une attestation de financement indiquant le montant de la prise en charge.

**LETRE DU PRESIDENT DU CLUB D'ACCUEIL**

Nom du Club : \_\_\_\_\_

Adresse, CP, Ville : \_\_\_\_\_

Nom du président : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Le Président du club d'accueil doit rédiger une lettre précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club, dans le domaine de l'animation et de l'enseignement.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date, signature et cachet du Président :

**PRISE EN CHARGE TOTALE OU PARTIELLE DE LA FORMATION**

Votre formation sera-t-elle prise en charge ?  Oui  Non

Si oui, nom de l'organisme financeur : \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Montant du financement accordé : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION PARENTALE**

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésie, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut, ils doivent demander l'autorisation au juge des enfants ou au procureur de la République.

L'attestation ci-dessous est destinée entre autre à éviter ces démarches.

Je soussigné(e), le responsable légal, Mr / Mme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité Sociale : \_\_\_\_\_ Nom et Numéro de Mutuelle : \_\_\_\_\_

Personne à joindre en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Tél Portable : \_\_\_\_\_ Tél professionnel : \_\_\_\_\_ Tél Domicile : \_\_\_\_\_

1) Autorise le médecin consulté en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant : \_\_\_\_\_

2) Autorise mon enfant à effectuer des activités physiques autre que la natation et de prendre le mode de transport mis en place par les organisateurs (transports en commun, minibus, véhicule personnel).

Nom, Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

*Joindre sous enveloppe les indications que vous jugerez nécessaire de porter à la connaissance du médecin (Allergies, antécédents opératoires etc. ...)*

Fait à : \_\_\_\_\_,

le : \_\_\_\_\_

Signature des Parents :