



**Vérification et Maintien des Acquis
Surveillant Sauveteur Aquatique sur le
Littoral
ou en Eaux Intérieures**



NOM : _____ PRENOM : _____ NOM DE JEUNE FILLE : _____
 DATE NAISSANCE : _____ LIEU NAISSANCE : _____ DEPT / PAYS : _____
 ADRESSE : _____ CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
 ACTIVITE/ PROFESSION : _____ TELEPHONE : _____ E.MAIL : _____

Quel est l'objectif de votre réactualisation (choix multiple possible) :

- Continuer à exercer en tant que sauveteur sur le littoral Continuer à exercer en tant que sauveteur en eaux intérieures Demande de mon employeur
 Enrichissement personnel Autres :

NOM & COORDONNEES téléphoniques de la (des personne(s) à prévenir en cas d'accident :

A REMPLIR PAR TOUS LES CANDIDATS (pour les mineurs, à remplir par le civilement responsable) :

Je soussigné(e).....atteste l'exactitude des renseignements donnés et confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur concernant la (les) formation(s) choisie(s). Je m'engage à ne rien dissimuler sur mon état de santé. **Fait à**le**Signature du Civilement Responsable**

Je soussigné(e)autorise gracieusement l'Association Sud-Ouest Secourisme à utiliser des photographies et autres images me représentant ou celles de mon enfant, pour illustrer ses activités sur les réseaux sociaux.

Je reconnais ne pas prétendre à une réparation d'un préjudice quel qu'il soit du fait de l'utilisation de mon image.

Fait àle**Signature du Civilement Responsable**

| Cocher la case devant la (les) formation(s) choisie(s) | | TARIFS | DATE |
|---|---|---------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Vérification du Maintien des Acquis (recyclage annuel) VMA SSA SUR LE LITORAL | 105 € | |
| <input type="checkbox"/> | Vérification du Maintien des Acquis (recyclage annuel) VMA SSA EN EAUX INTERIEURES | 105 € | |
| <input type="checkbox"/> | FORMATION CONTINUE (recyclage annuel) PSE 1 | 65 €* | |
| <input type="checkbox"/> | FORMATION CONTINUE (recyclage annuel) PSE 1 et PSE 2 | 65 €* | |
| Votre mode de règlement : | | | |
| <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> OPCO <input type="checkbox"/> Pôle emploi <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| * Lors de la réservation de certaines salles de formation, le repas est obligatoire (voir l'article 7 du règlement intérieur de l'association Sud-Ouest Secourisme). Pour tout paiement par le CPF ou autres organismes voir l'article 7 également | | | |

Pour toutes Validation et Maintien des Acquis (recyclages) SSA L ou EI fournir :

- La fiche d'inscription dûment remplie et la photocopie de la carte d'identité ou équivalent (recto verso) sauf si déjà venu
- La photocopie du SSA L ou EI initial ainsi que la VMA (recyclage) de l'année précédente (sauf si celui-ci a été établi par la FNMNS)
- Le certificat médical de non contre-indication (ANNEXE 1) **Aucun autre certificat médical ne sera pris en compte**
- Un chèque du montant de la formation à l'ordre de Sud Ouest Secourisme avec une enveloppe timbrée au tarif en vigueur.

Pour tout autre paiement nous contacter

Cette formation est éligible au CPF

Dossier COMPLET à nous renvoyer :

Soit sous format PDF à sudouestsecourisme@gmail.com

« Si vous n'avez pas de scanner, vous pouvez numériser un document directement depuis votre téléphone, en téléchargeant une application. Pour cela, rendez-vous sur Play Store si vous avez un Android ou sur App Store si vous utilisez un iPhone. »

Soit par voie postale à Sud Ouest Secourisme 143 impasse des Osmondes 40510 SEIGNOSSE

Téléphone : 06.63.11.47.11

Secourisme - Sauveteurs aquatique - Sauveteurs Secouristes Travail - Formateurs

Association déclarée à la préfecture des Landes en tant qu'Organisme de Formation

Statuts déposés le 23/11/2008, avec parution sous le n° 706 au journal officiel du 17 janvier 2009 Siret **51300583500022**

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie action suivante : actions de formation sous le numéro 96581

Organisme de formation enregistré sous le numéro **72400098440** « Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat''

2024-01-VMA.SSAL/EI



REGLEMENT INTERIEUR A OBSERVER LORS DE NOS FORMATIONS

| | |
|--------------------|--|
| ARTICLE 1 : | Le candidat en formation au sein de l'association Sud Ouest Secourisme est couvert par une assurance pour l'activité nommée pendant les heures de formation. |
| ARTICLE 2 : | Le statut d'adhérent de l'association est assujéti à la somme de 10 € de cotisation annuelle. Non obligatoire pour participer à une formation. |
| ARTICLE 3 : | La couverture d'assurance obligatoire qu'à souscrite le centre de formation de la FNMNS permet principalement de vous prévenir contre un risque (dommages corporels, matériels, immatériels) engageant un tiers et survenus pendant les activités garanties. Nous vous conseillons de vérifier les dispositions de votre contrat d'assurance en responsabilité civile. |
| ARTICLE 4 : | Le candidat en formation doit fournir un dossier d'inscription complet au siège de S.O.S. |
| ARTICLE 5 : | Le candidat en formation se doit de respecter le matériel qui est mis à sa disposition pendant la durée de la formation. |
| ARTICLE 6 : | Le candidat en formation se doit de garder une attitude digne et responsable, compatible avec l'esprit du sauvetage et du secourisme. Il s'engage à suivre régulièrement la formation entreprise et à respecter les horaires de celle-ci ainsi que les formateurs. Le candidat est tenu d'informer l'association pour tout régime alimentaire, allergie ou autres lorsque le repas est organisé par l'association sud ouest secourisme. Le coût de la formation devra être réglé dans les 15 jours qui précèdent la date de formation. Pour les personnes qui ont versé un acompte, l'intégralité de la formation sera réglée dès le 1 ^{er} jour de la formation. Un échelonnement de paiement est possible. Le candidat ne répondant pas aux exigences recommandées par les mesures communales, préfectorale ou gouvernementales en vigueur (dont l'Association Sud Ouest Secourisme est soumis) ne pourra avoir accès à la formation ni au remboursement de celle-ci. |
| ARTICLE 7 : | L'ensemble des documents nécessaires à la formation vous sera transmis par MAIL . Le candidat s'engage à répondre aux sollicitations de l'organisme de formation dans un délai raisonnable. En fonction du lieu où se déroulent les formations, le contrat de location stipule que les stagiaires déjeunent sur le site. Le repas sera donc obligatoire et son montant sera ajouté au coût de la formation. Ce coût vous sera automatiquement indiqué lors de votre inscription. Si la formation est prise en charge par un organisme ou autres (CPF, OPCO, AFDAS, pôle emploi, collectivité territoriale, conseil départemental, association, club sportif, etc.), nous facturerons la somme maximale de 30 euros supplémentaires pour la constitution du dossier administratif. Pour toutes personnes qui souhaitent utiliser le Compte Personnel de Formation (CPF) : <ul style="list-style-type: none"> - Il est demandé de valider sur le site de votre CPF à minima 20 jours avant le début de la formation. - Nous vous informons que vous disposez d'un droit de rétractation. Cette rétractation devra intervenir au plus tard 11 jours après la validation de votre formation. Lorsqu'un tarif dégressif peut être envisagé pour le cumul de formations, il ne s'applique qu'aux personnes qui ne bénéficient pas d'aides au financement. Cet aménagement tarifaire est applicable dans les 12 mois qui suivent la date de la formation initiale PSE 1. |

| | |
|---------------------|--|
| ARTICLE 8 : | L'association S.O.S. s'engage à remettre : - Un livret de réglementation pour chaque formation initiale BNSSA. - Une documentation pour les formations initiales et continues (illustrations et justificatifs). - La documentation de l'INRS à jour pour le formateur SST ou pour le maintien des acquis et des compétences de formateur SST. - Les recommandations DGSCGC relatives aux unités d'enseignement proposées ainsi que le RIF RIC (en format papier) adapté à chaque formation initiale de formateur. |
| ARTICLE 9 : | Avant toute inscription ou dès le 1^{er} jour de la formation au BNSSA , des tests d'évaluation seront mis en place. Si le candidat est déclaré INAPTE , il pourra s'entraîner afin de suivre une nouvelle formation. Dans ce cas, le candidat se verra rembourser intégralement les sommes versées. Lors de la formation initiale ou de la vérification de maintien des acquis du SSA sur le littoral (SSA L) et en eaux intérieures (SSA EI), des tests physiques seront mis en place (terrestres et aquatiques). Si le candidat est jugé en manque de condition physique ou déclaré INAPTE , il pourra s'entraîner afin de suivre une nouvelle formation dans les 12 mois qui suivent son inscription. En aucun cas la formation ne lui sera remboursée. |
| ARTICLE 10 : | Toute formation commencée est due , sauf empêchement majeur apprécié par le bureau directeur. Le candidat devra fournir un justificatif d'absence (certificat médical ou autres documents) pendant la (les) formation(s). Une autre date de formation lui sera proposée dans les 12 mois qui suivent son inscription. En aucun cas la formation sera remboursée. Le responsable pédagogique s'engage à prendre contact avec le candidat afin de lui proposer un accompagnement personnalisé. |
| ARTICLE 11 : | En application des textes en vigueur pour l'ensemble des formations continues (recyclage annuel) : - Si le candidat n'a pas atteint les compétences requises lors de cette journée de réactualisation, il se verra délivrer une « notification d'évaluation défavorable » indiquant une incapacité temporaire et immédiate à exercer les fonctions correspondantes aux certificats de compétences détenus. - Le résultat de cette EVALUATION devra être transmis par le candidat à son (ses) autorité(s) d'emploi . Cette situation imposera une mise à niveau des connaissances jusqu'à une nouvelle évaluation favorable. Texte(s) en vigueur envoyé(s) par mail sur demande. |
| ARTICLE 12 : | En cas de désistement dans les 15 jours qui précèdent une formation, un montant forfaitaire compensatoire sera encaissé par S.O.S : - 10 € pour le MAC (révision) du PSC 1 et la formation GQS. - 30 € pour le PSC 1/ Pour la Formation Continue (recyclage) PSE 1 ou PSE 2/ Pour la formation complémentaire du PSC 1 vers le SST. - 60 € pour la VMA (recyclage) du SSA sur le littoral ou du SSA en Eaux Intérieures. - 70 € pour la formation continue de formateur PSC ou PS / Pour la formation initiale du SST/ Pour la formation continue du BNSSA de 6 heures. - 100 € pour la formation initiale du PSE 1 et 2 et du SSA L / EI et la Formation continue BNSSA de 23 heures. - 200 € pour la formation initiale du BNSSA. - 300 € pour la formation initiale de formateur à l'UE PAE FPSC / UE PAE FPS / le MAC F SST et l'allègement de formation de formateur PSC ou PS vers le formateur SST. - 500 € pour la formation initiale de formateur SST. |
| ARTICLE 13 : | En cas de désistement la veille de la formation ou d'absence du candidat au démarrage de la formation, l'intégralité du montant de la formation sera encaissée par S.O.S sans possibilité de restitution. |
| ARTICLE 14 : | Le candidat débiteur : - ne sera en aucun cas présenté à un jury d'examen. - ne se verra délivrer aucun diplôme ou attestation. - ne pourra suivre la formation. |
| ARTICLE 15 : | En cas de non-respect de l'un des articles du présent règlement, le bureau directeur se réserve le droit d'exclure le candidat sans préavis. |



CERTIFICAT MEDICAL

Un certificat médical établi moins de trois mois avant la date de dépôt du dossier est exigé pour tout candidat au Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique (BNSSA) ou à l'examen de révision de ce brevet.

Je soussigné(e) :, docteur en médecine

certifie avoir examiné ce jour.
et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage, ainsi qu'à la surveillance des usagers des lieux de baignade.

Ce sujet n'a jamais eu de perte de connaissance ou de crise d'épilepsie et présente en particulier une aptitude normale à l'effort, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à 5 mètres, ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous.

Fait à le

Signature et cachet du médecin

Sans correction :

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesuré séparément soit au moins 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10

Cas particulier :

Dans le cas 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 à 8/10

Cas particulier :

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

