

BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE

Le candidat s'engage à nous fournir un dossier complet :

1. Fiche d'inscription SOS ci-joint complétée + une photo d'identité
2. Photocopie recto verso de la Carte Nationale d'Identité ou pièce équivalente avec photo
3. Certificat médical de non contre-indication (ANNEXE 1) prévu par l'arrêté du 26 juin 1991. **Aucun autre certificat médical ne sera pris en compte**
Ce même certificat vous sera demandé pour la formation SSA sur le littoral ou eaux intérieures
4. Règlement intérieur de l'association ainsi que la convention de formation sont à lire et à conserver. **Signer impérativement la prise de connaissance de ces documents sur la feuille d'inscription**
5. **Pour les candidats mineurs** : Une demande de formation et de présentation à l'examen BNSSA adressée à Mr le Président de la FNMNS du département des Landes 143 impasse des osmondes 40510 SEIGNOSSE (annexe 2)
6. **Fournir l'attestation sur l'honneur d'un MNS** (annexe 3)
7. 2 enveloppes affranchies au tarif en vigueur dont 1 au format 22 X 31
8. Photocopies des diplômes suivants dont vous êtes titulaires :
 - ✓ **PSE 1** ou **PSE 2**
 - ✓ Attestation de **FC PSE 1** ou **2** en cours de validité sauf si effectuée au sein de la FNMNS
9. Chèque de **360 €** (le paiement peut se faire en plusieurs fois, mettre la date d'encaissement au dos du chèque) à l'ordre de S.O.S.
(Échelonnement de paiement possible)
Nous vous proposons dans la plaquette du BNSSA plusieurs démarches à effectuer afin de vous aider dans le financement de votre BNSSA.
10. Remplir la demande de 1^{ère} adhésion FNMNS (**elle est obligatoire**) et faire un chèque de **30 € à l'ordre de la FNMNS**. Ce chèque vous sera remis ou détruit en cas d'échec au BNSSA). Cette adhésion sera prise ne compte pour le SSA sur le littoral ou en eaux intérieures dans l'année en cours (annexe 4)
NB : le(s) chèque(s), les enveloppes et l'adhésion à la FNMNS sont à nous envoyer par voie postale même si vous nous adressez le dossier par mail en format PDF

ASSUREZ-VOUS DE NE RIEN AVOIR OUBLIE...MERC!

Dossier COMPLET à nous renvoyer :

Soit en format PDF à kevin.bnssasudouestsecourisme@gmail.com

(Si besoin télécharger l'application gratuite « camscanner »)

Soit par voie postale à Mr Kévin ROSSIGNOL

7 rue Léon GAMBETTA 40510 SEIGNOSSE

Téléphone : 07.83.82.50.52



FICHE INSCRIPTION Formation Initiale BNSSA

Veuillez coller
votre
photo
d'identité ici

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

Pourquoi faites-vous cette formation (choix multiple possible) :

- Enrichissement personnel Devenir sauveteur sur le littoral ou en eaux intérieures Passer le BPJEPS ANN
 Devenir Sauveteur en piscine Sur demande de l'employeur Autres : _____

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

A REMPLIR PAR TOUS LES CANDIDATS (pour les mineurs la personne civilement responsable) :

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

Fait à le **Signature de la Personne Civilement Responsable**

Je cède mon droit à l'image ou celui de mon enfant pour reproduire et diffuser auprès du public sur tous les supports connus ou inconnus à ce jour et en tous formats. Ces reproductions auront pour objet l'illustration des activités de l'association Sud Ouest Secourisme

Fait à le **Signature de la Personne Civilement Responsable**

le soussigné(e)..... certifie avoir pris connaissance de la convention de formation BNSSA et en accepte les conditions

Fait à le **Signature de la Personne Civilement Responsable**

Autorisation Parentale à remplir pour les candidats **MINEURS le jour de la formation :**

le soussigné(e) père, mère, tuteur, (rayer les mentions inutiles) autorise mon enfant à suivre les cours dispensés par les formateurs de l'association S.O.S. Les représentants de S.O.S sont autorisés à prendre, pendant le temps de la formation, toutes dispositions jugées utiles afin de préserver l'intégrité physique et morale de ce dernier. **Fait à**

Signature de la Personne Civilement Responsable

Coût supplémentaire possible suivant le lieu de formation voir article 7 du RI de l'association Sud Ouest Secourisme

Cocher la case devant la ou les formation(s) choisie(s)		TARIFS	Date(s)
<input type="checkbox"/>	BNSSA Brevet National de Sécurité et Sauvetage Aquatique	360 €	
<input type="checkbox"/>	PSE 1 : Premiers Secours en Équipe de Niveau 1	245 €* 	
<input type="checkbox"/>	PSE 2 : Premiers Secours en Équipe de Niveau 2	235 €* 	
<input type="checkbox"/>	PACK « PSE 1 et BNSSA »	580 €* 	
<input type="checkbox"/>	PACK « PSE 1 + BNSSA + PSE 2 »	790 €* 	
<input type="checkbox"/>	SSA « sur le littoral ou en eaux intérieures » Dossier remis sur demande	290 € / 170 €	
<input type="checkbox"/>	PACK COMPLET « PSE 1 + BNSSA +PSE 2 + SSA LITTORAL »	1030 €* 	





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 :	Le candidat inscrit à l'une de nos formations est garanti contre les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile qu'il peut encourir à raison des dommages corporels, matériels, immatériels causés aux tierces personnes et survenus pendant les activités garanties. La couverture d'assurance obligatoire qu'à souscrite le centre de formation de la FNMNS permet principalement de vous prévenir contre un risque engageant un tiers. Nous conseillons au candidat de vérifier les dispositions de son 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 s'engage à payer l'intégralité de la formation dès le 1^{er} de jour de la formation (un échelonnement de paiement est possible).
ARTICLE 7 :	L'intégralité des convocations, renseignements, informations, et conseils seront transmis par MAIL Le candidat s'engage à répondre à toute convocation et demande de renseignements faites par mail et/ou par téléphone (SMS). Lorsque les formations ont lieu sur LABENNE , le coût du repas est obligatoirement rajouté sur le montant de la formation (si celui-ci n'est pas déjà compris dans le prix de la formation)
ARTICLE 8 :	L'association S.O.S. s'engage à remettre : <ul style="list-style-type: none"> - Un livret de réglementation pour chaque formation initiale BNSSA - Un livret de révision pour la formation initiale du : PSC 1 / SST / PSE 1 et PSE 2 (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 :	<ul style="list-style-type: none"> - 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 et en eaux intérieures, 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 ne lui sera remboursée. Le responsable pédagogique s'engage à prendre contact avec le candidat afin de lui proposer un accompagnement personnalisé.
ARTICLE 11 :	<u>En application des textes en vigueur pour l'ensemble des formations continues (recyclage annuel) :</u> - 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 . <i>Texte(s) en vigueur envoyé(s) par mail sur demande</i>
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. - 80 € pour la formation initiale du PSE 1 et 2 et du SSA L / EI - 150 € pour l'allègement de formation à l'UE F PAE FPSC vers l'UE F PAE FPS / Pour le MAC formateur SST / Pour la formation initiale du BNSSA. - 300 € pour la formation initiale de formateur à l'UE PAE FPSC ou le 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 de prononcer l'exclusion de tout candidat en début ou en cours de formation



CONVENTION DE FORMATION BNSSA

Entre l'Association Sud Ouest Secourisme (CDF FNMNS des Landes), représentée par Stéphane GUEROUE, Président, et le candidat en formation du BNSSA, il est convenu ce qui suit :

ARTICLE I : NATURE DE LA FORMATION

En conformité avec les dispositions légales en vigueur et les règles statutaires de Sud Ouest Secourisme, celle-ci dispense un enseignement destiné à préparer ses candidats au **BREVET NATIONAL de SECURITE et de SAUVETAGE AQUATIQUE (BNSSA)** dont les épreuves ont été communiquées aux demandeurs. Cet enseignement comporte un entraînement aquatique intensif avec et sans matériel, un entraînement au sauvetage avec et sans palmes, des cours de secourisme adaptés et de la réglementation selon un programme établi par l'équipe pédagogique de Sud Ouest Secourisme. Pour l'entrée en formation BNSSA, le candidat doit être titulaire au minimum du certificat de compétence « Premiers Secours en Équipe de niveau 1 » en cours de validité.

ARTICLE II : TESTS DE PRESELECTION

Les tests sont menés par une personne ayant le titre de MNS. **L'Association se réserve le droit de procéder au renvoi du candidat ainsi que de conserver la somme de 360 €, si les pré-requis exigés ne sont pas en conformité avec les tests réalisés lors de la première séance de formation. L'attestation sur l'honneur du MNS devra être réalisée dans les 3 mois avant l'entrée en formation.**

ARTICLE III : DUREE DE LA FORMATION

La durée de la formation est de 49 heures répartie sur 7 jours avec 26 heures d'entraînement aquatique, 23 heures de réglementation en salle de cours et 4h d'examen. **La présence du candidat est obligatoire à toutes les séances de formation sauf empêchement majeur.** L'association se réserve le droit d'établir des évaluations intermédiaires déterminant l'**aptitude** du candidat à être présenté à l'examen.

ARTICLE IV : COUT DE LA FORMATION

Le coût de la formation, hors matériel personnel, est de 360 €, incluant les séances aquatiques, la préparation à l'épreuve de réglementation, la pratique du secourisme ainsi que divers documents de formation. Conformément aux textes en vigueur, l'entrée en formation du candidat doit être signalée à la Préfecture (SIDPC) au moins un mois avant le début de la formation.

ARTICLE V : PRESENTATION A L'EXAMEN

L'Association S.O.S s'engage en cas d'échec à représenter **1 fois le candidat** (sans coût supplémentaire) et ce dans les **12 mois** qui suivent son inscription. Le candidat sera de nouveau encadré sur des séances aquatiques et un suivi à distance afin de le représenter à un autre examen. Le bureau directeur se réserve le droit de choisir la date et le lieu de représentation à l'examen du candidat.

ARTICLE VI : SANCTION ET CADRE JURIDIQUE D'EXERCICE.

Le dossier d'inscription est remis complet à Sud Ouest Secourisme qui le vérifie.

Le candidat est convoqué par le CDF FNMNS des Landes et fera la demande de diplôme en cas de réussite au siège national de la FNMNS.

Le titulaire du BNSSA peut assurer la surveillance :

- Des baignades en centre de vacances et de loisirs
- Des baignades ouvertes gratuitement au public et réglementairement autorisées
- Dans les piscines d'accès payants sous certaines conditions

Pour garder la validation de son diplôme, le titulaire du BNSSA doit se soumettre :

aux épreuves de la formation continue du BNSSA dans sa 5^{ème} année d'obtention

à la formation continue annuelle en secourisme afin de garder la validation de son PSE 1 ou de son PSE 2.

Le Président de CDF 40 de la FNMNS
Stéphane GUEROUE

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 bains.

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

ANNEXE 2

Nom Prénom

Le

Adresse complète

Mr le Président de la FNMNS
Département des Landes
143 Impasse des Osmondes
40510 SEIGNOSSE

Objet : Demande de formation et d'examen BNSSA

Monsieur le président,

Je soussigné Mr.....père/ mère/ représentant légal, autorise mon enfant....., né le.....à....., âgé à ce jour de.....ans à participer à la formation BNSSA organisée par l'association SUD OUEST SECOURISME du.....auà la **piscine municipale de Saint-Paul-lès-Dax, 71 Allée de Christus.**

De ce fait, j'autorise mon enfant à se présenter à l'examen du BNSSA qui se déroulera le.....à la **piscine municipale de Saint-Paul-lès-Dax, 71 Allée de Christus.**

Veuillez agréer monsieur le président, l'expression de mes sentiments les meilleurs

NOM Prénom

Le

Signature

ANNEXE 3

ATTESTATION SUR L'HONNEUR ETABLIE PAR LA PERSONNE AYANT LE TITRE DE MAITRE-NAGEUR SAUVETEUR

REALISEE DANS LES 3 MOIS AVANT L'ENTREE EN FORMATION

L'association se réserve le droit de procéder au renvoi du candidat ainsi que de conserver la somme de 360 €, si les prérequis exigés ne sont pas en conformité avec les tests réalisés lors de la première séance de formation.

Je soussigné

Madame/Monsieur.....

Né(e)le.....à.....

Titulaire du diplôme.....

Numéro de diplôme.....

Téléphone.....

Certifie sur l'honneur que

Madame/Monsieur.....

Né(e) le

Licencié(e) au Club.....

Rempli les exigences suivantes :

Être capable de réaliser un :

- 200 mètres NL Palmes en moins de 3mn15
- 100 mètres (25 NL / 25 Apnée → distance minimale requise de 12,5m)
- Remorquage sur 25 mètres (sans mannequin) en rétro-pédalage ou ciseau de brasse

Fait à Le.....

Signature

ANNEXE 4

Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport



Surveillants / Sauveteurs Aquatiques / Maîtres-Nageurs Sauveteurs / Chefs de Bassin / Educateurs Sportifs / Gestionnaires d'établissements / ETAPS

PREMIERE ADHESION FNMNS

Ne concerne que les personnes n'ayant jamais été adhérentes à l'organisation professionnelle

ADHESION BNSSA - BEESAN - MNS ETAPS - BP JEPS	
<p>30 € pour les BNSSA 60 € pour les MNS</p> <p>Coût pour 12 mois consécutifs</p>	<p>Déductibles de vos impôts à hauteur de 66%</p>

Je soussigné(e) NOM / Prénom :demande mon adhésion à la Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport. J'ai pris connaissance que cette adhésion **est valable pour 12 mois**. Elle me couvre en responsabilité civile et défense pénale professionnelles.

L'adhésion comprend l'abonnement à la revue « Des EAUX et DEBATS »

J'atteste sur l'honneur avoir obtenu le diplôme du :

BNSSA BEESAN BP JEPS LICENCE / MAITRISE STAPS

Sous le numéro : Délivré par

Adresse postale :

Mail : Téléphone :

Je règle la somme depar :

⇒ Carte Bancaire n° Date

expiration :/..... Cryptogramme :

⇒ Chèque Bancaire (**joindre à ce bulletin d'adhésion**) à l'ordre de la **FNMNS**

Date 1^{er} adhésion d'adhésion :

Signature :