

DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS – Activités Aquatiques et de la Natation

2020/2021



Ligue de Natation Hauts-de-France – ERFAN
138 bis rue Léon Blum 62290 NOEUX LES MINES
severine.frein@ffnatationhdf.fr
<http://www.hautsdefrance.ffnatation.fr>

Madame, Monsieur,

Vous vous apprêtez à remplir le dossier d'inscription à la formation BPJEPS-AAN organisée par l'Ecole Régionale de Formation aux Activités de la Natation (service formation de la Ligue de Natation des Hauts-de-France).

Cette formation est habilitée par les services de la DRJSCS Hauts-de-France. L'inscription comporte un certain nombre d'étapes qu'il convient de respecter. Ces étapes vous sont expliquées dans le document « étapes pour entrer en formation ». Vous pouvez télécharger tous les documents liés à cette formation sur le site internet de la Ligue, rubrique « les dossiers », puis « formation & ERFAN ».

Vous devez renvoyer ce dossier, accompagné de tous ses justificatifs, **avant le 10 septembre 2020** à :

Ligue de Natation - ERFAN HDF – 138 bis rue Léon Blum – 62290 NOEUX LES MINES.

Des réunions d'information collective sont organisées en visio-conférence, sur inscription par mail :

Lundis 27 juillet, 31 août, 7 septembre 2020, de 17h30 à 19h00

Nous restons à votre disposition pour toute information.

PHOTO
(obligatoire)

IDENTITE

Madame Monsieur

Nom : _____ Nom d'épouse ou d'usage : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu et département de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____

Courriel : _____

Nationalité : _____

Situation de famille : _____ Nombre d'enfants : _____

N° de sécurité sociale : _____

NIVEAU DE FORMATION

Dernière classe ou dernier semestre suivi : _____

Date de sortie du système scolaire ou universitaire (*effective ou prévue*) : _____

Qualifications obtenues (*compléter les cases correspondantes*) :

Diplômes scolaires et universitaires							
	Aucun	Brevet des collèges	CAP / BEP	Baccalaur éat	BTS / DUT	Licence	Autre (préciser)
Date d'obtention							
Ou niveau atteint							
Section							
Diplômes sportifs							
	Tronc Commun	BEES 1 ^{er}	BEES 2 ^{ème}	BPJEPS	DEJEPS	Brevet Fédéral	Autre
Date d'obtention							
Précisions/Option							
Autres diplômes							
	Intitulé(s)		Date d'obtention		Précisions		
Secourisme							
Sauvetage							
ENF							
Autre							

SITUATION SPORTIVE

Avez-vous pratiqué ou pratiquez-vous la Natation dans un club ? Oui Non

Niveau de pratique actuel ou lors de votre dernière licence de Natation :

Dernier club (en toutes lettres) de natation fréquenté et discipline :

A quelle période ou depuis quelle date ?

Quel est votre passé dans l'activité Natation (qualification, titre...) ?

Avez-vous déjà encadré un groupe dans une des activités de la natation ? (Précisez)

SITUATION PROFESSIONNELLE

Etes-vous :

Salarié(e) : profession : _____

Type de contrat (CDI, CDD, Contrat Aidé, autre (à préciser)) : _____

Nom et adresse employeur : _____

Demandeur d'emploi inscrit :

Depuis le _____ N° d'identifiant : _____

Sans emploi non inscrit : Oui Non

Bénéficiaire du RSA : Oui Non

Etudiant / Lycéen : Oui Non **Filière** : _____

Financement prévu pour votre formation BPJEPS-AAN :

Avez-vous déjà pris des contacts pour le financement de votre formation : Oui Non

Lesquels : _____

Mode de financement : (réel et avéré : fournir justificatif(s))

Pôle Emploi Conseil Régional HDF Personnel Employeur

Autre (précisez) : _____ Ne sais pas

Nombre d'Heures CPF (Compte Personnel de Formation) = _____

Avez-vous déjà été aidé au titre de la formation professionnelle ? Oui Non

Si oui, à quelle date ? _____

Avec quel organisme ? _____

Pour quelle formation ? _____

Coût de la formation = entre 6006 € et 6830 €, selon financeur

**ENGAGEMENT
DE L'ORGANISME PAYEUR**

Je soussigné(e),

Nom..... Prénom

Qualité :

Représentant :

L'organisme :

.....

Adresse exacte

.....

.....

M'engage à verser les frais se rapportant à la formation :

BPJEPS - Activités Aquatiques et de la Natation

De Madame/Monsieur

Soit la somme totale de : 6864,56 € dont :

- 35,00 € (frais d'inscription) – si pas déjà payé par le candidat
- 6829,56 € (frais de formation)

Cachet de l'organisme

Date :

Signature

ENGAGEMENT DU STAGIAIRE

Je soussigné(e), M.

M'engage à verser les frais se rapportant à ma formation :

BPJEPS - Activités Aquatiques et de la Natation

Soit la somme totale de : 6006,20 € dont :

- 35,00 € (frais d'inscription) – Obligatoire et non remboursable
- 5971,20 € (frais de formation)

Date

Signature

PROJET PROFESSIONNEL

Ce document doit être rédigé par le candidat, uniquement dans ce cadre.

Vous ferez état de vos expériences, de votre projet professionnel, ainsi que vos motivations quant au métier d'Educateur Sportif des Activités Aquatiques et de la Natation. Vous indiquerez également les moyens que vous comptez mettre en œuvre pour réussir votre formation en termes de disponibilité et d'investissement tout au long de la formation.

STRUCTURES D'ACCUEIL

Nous attirons votre attention sur le fait que la ligue de Natation Hauts-de-France fonctionne avec un réseau de partenaires établi sur le territoire sud principalement, **l'attribution définitive des structures reste à son entière discrétion.**

Si vous avez déjà des contacts avec des structures d'accueil, merci de remplir les documents suivants. **Ces informations n'ont pas un caractère obligatoire. Si vous n'avez pas de contact, nous nous chargerons de vous mettre en relation avec nos partenaires.**

LE DEMARCHAGE DES STRUCTURES DE STAGE EST POSSIBLE. CEPENDANT, IL N'ENGAGE EN RIEN L'ERFAN HDF QUANT AUX LIEUX DE STAGE DEFINITIFS.

L'alternance : les cours théoriques occuperont une partie de la semaine, l'autre partie de la semaine étant dévolue aux stages en structures d'accueil (**Piscine + Club FFN**).



Engagement du Tuteur - Club

Je soussigné(e) Nom, prénom du tuteur : _____

Employeur : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Titulaire du diplôme _____ n° _____ m'engage à assurer la fonction de Tuteur pendant la formation BPJEPS – AAN de : _____ au club de : _____.

Date et signature du tuteur

Date, signature et tampon du Président

Engagement du Tuteur - Piscine

Je soussigné(e) Nom, prénom du tuteur : _____

Employeur : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Titulaire du diplôme _____ n° _____ m'engage à assurer la fonction de Tuteur pendant la formation BPJEPS – AAN de : _____ à la piscine de : _____.

Date et signature du tuteur

Date, signature et tampon du Responsable

Certificat médical de non contre-indication à l'exercice des activités pratiquées au cours de la formation et à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation pour ceux qui y sont soumis : BPJEPS – Activités Aquatiques et de la Natation – Validité = moins d'un an

« Je soussigné(e),, docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu du test ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire à la mention « activités aquatiques et de la natation » du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « éducateur sportif » ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné, M./Mme, candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :

- à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e))
- et à l'exercice de ces activités.

J'atteste en particulier que M./Mme présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

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 1/0 pour chaque œil. 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 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 constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Fait à Le (Signature et cachet du médecin)



INFORMATIONS AU MEDECIN :

A - Activités pratiquées au cours de la formation :

Le(la) candidat(e) à la mention « activités aquatiques et de la natation » du BPJEPS, spécialité « éducateur sportif » est amené à :

- encadrer et enseigner des activités aquatiques d'éveil, de découverte, d'apprentissage pluridisciplinaires, d'apprentissage des nages du programme de la Fédération Internationale de Natation pour tout public ;
- assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux de pratiques et des baignades.

A ce titre, il doit être en capacité :

- d'intervenir en milieu aquatique en cas d'accident ou d'incident ;
- de rechercher une personne immergée ;
- d'extraire une personne du milieu aquatique.

B - Test lié aux exigences préalables à l'entrée en formation : test de performance sportive : il consiste à parcourir une distance de 800 mètres nage libre en moins de 16 minutes.

C - Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap : la réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap. Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le(la) candidat(e) vers le dispositif mentionné ci-dessus.

DEMANDE D'INSCRIPTION



L'attention des candidats est attirée sur le fait que la formation comprend de nombreux déplacements à travers le territoire. La possession d'un véhicule en bon état général est vivement recommandée.

Les épreuves d'entrée, la quasi-totalité des cours et des évaluations se dérouleront à AMIENS.

Une partie des évaluations pourra se dérouler à LILLE.

Les lieux de stage seront connus ultérieurement.

Je soussigné(e) _____, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier et sollicite :

- Mon inscription au test du 800m Nage Libre organisé les 16/18 septembre,
- Ma participation aux tests de sélections organisés les 16/18 septembre,
- J'ai bien compris que si je réussis les différentes épreuves, je devrais participer aux journées complètes des 16/18 septembre,
- Mon inscription à la formation BPJEPS-AAN (du 1^{er} octobre 2020 au 1^{er} juillet 2021),
- Je m'engage à faire connaître à l'ERFAN HDF tout changement dans ma situation dans les meilleurs délais,
- Je m'engage à renvoyer à l'ERFAN HDF les documents nécessaires à une éventuelle prise en charge financière, dans les meilleurs délais,
- Si je n'ai pas de prise en charge, je m'engage à payer moi-même le coût de la formation BPJEPS-AAN,
- Je m'engage à envoyer par mail une copie du présent dossier et de ses pièces jointes à : severine.frein@ffnatationhdf.fr.

Fait à :

Signature :

Le :

En vertu de l'article 27 de la loi de janvier 1978, la Ligue de Natation Hauts-de-France vous informe que votre identité, vos résultats d'examen et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site internet de la Ligue. Si vous vous opposez à cette mise en ligne, merci de cocher la case ci-contre :

DOCUMENTS A FOURNIR



ATTENTION :



Aucun dossier incomplet, ou arrivant hors délai, ne sera pris en compte

Pour être accepté, votre dossier devra comporter les pièces suivantes et lisibles :

Envoi	Pièces à joindre (<u>dans l'ordre indiqué</u>)	Réception
<input type="checkbox"/>	Toutes les pages du présent dossier complétées et lisibles	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 photos d'identité, de qualité , dont 1 collée ou agrafée sur la 1 ^{ère} page	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae détaillé précisant votre expérience professionnelle et sportive	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie <u>recto-verso</u> de la carte d'identité ou du passeport, en cours de validité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Justificatif de domicile au nom du candidat (ou parents + attestation de domiciliation avec carte d'identité du parent)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance (responsabilité civile) à votre nom, ou licence FFN	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Certificat médical attestant de la capacité à suivre la formation et à pratiquer les activités aquatiques et de la natation, datant de moins d'un an (modèle p.6)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie du Compte Personnel de Formation (CPF) indiquant le nombre d'heures	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie de la Reconnaissance officielle de handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Attestation de formation aux premiers secours en équipe de niveau 1 (PSE 1) et de formation continue à jour,	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie diplôme du BNSSA à jour de la vérification du maintien des acquis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie de la dispense (réglementaire) du 800m Nage Libre en moins de 16 min (si concerné par la dispense)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie de tous les diplômes justifiant des dispenses et équivalences de droit	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Justificatif d'inscription comme demandeur d'emploi (si concerné)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lettre du président de club d'appartenance précisant l'engagement et/ou l'expérience du candidat dans ce club (si licencié dans un club FFN)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie de l'attestation de recensement <u>ou</u> du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté (si concerné)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 enveloppes format 22 x 11 affranchies au tarif en vigueur	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chèque de frais de dossier de 35 €, à l'ordre de : Ligue de Natation - ERFAN Hauts-de-France	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Attestation de prise en charge financière, dûment signée par le financeur ou moi-même	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie de ce dossier complet envoyée par mail à : severine.frein@ffnatationhdf.fr	<input type="checkbox"/>

Ce dossier, complet, est à rendre pour le 10 septembre 2020, délai de rigueur

Date d'envoi ou de dépôt : _____ Signature :

Date de réception :

Complétude : OUI

NON



Ligue de Natation Hauts-de-France – ERFAN
138 bis rue Léon Blum 62290 NOEUX LES MINES
severine.frein@ffnatationhdf.fr
<http://www.hautsdefrance.ffnatation.fr>

