

DOSSIER D'INSCRIPTION EN FORMATION

A RENVOYER AVANT LE 02 OCTOBRE 2019

Ligue Régionale de Natation Hauts-de-France – ERFAN
138 Bis Rue Léon Blum – 62290 NOEUX-LES-MINES

MERCI DE COCHER LA CASE DE LA FORMATION CHOISIE

Formations	<input type="checkbox"/> Brevet Fédéral 1 ^{er} degré	<input type="checkbox"/> Brevet Fédéral 2 ^{ème} degré	<input type="checkbox"/> Brevet Fédéral 3 ^{ème} degré	<input type="checkbox"/> Moniteur Sportif de Natation
Discipline :				

ETAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Photo

Date & Lieu de naissance : ____/____/____ à _____ Département : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone Mobile : _____ Téléphone Fixe : _____

E-mail : _____

Club (en toutes lettres) : _____

N° de licence (IUF) : _____

Numéro de Siret du club : _____

Numéro d'Adhérent AFDAS : _____

ROLE AU SEIN DU CLUB

JE SUIS NAGEUR(SE)	DISCIPLINE :	DEPUIS :
	MEILLEUR NIVEAU DE PRATIQUE :	
JE SUIS OFFICIEL(LE)	DISCIPLINE :	NIVEAU :
JE SUIS DIRIGEANT(E)	FONCTION :	DEPUIS :
JE SUIS INTERVENANT(E)	GROUPE :	DEPUIS :

ÉCOLE DE NATATION FRANÇAISE

JE SUIS TITULAIRE DU	Sauv'Nage	Pass'Sports de l'eau	Pass'Compétition Discipline :
JE SUIS EVALUATEUR OU ASSISTANT-EVALUATEUR	ENF 1	ENF 2	ENF 3 Discipline :

PARCOURS HORS NATATION

Parcours hors natation			
Brevet des Collèges	Oui	Non	Année :
CAP ou BEP	Spécialité		Année :
Baccalauréat	Spécialité		Année :
Autres :			Année :
J'exerce une activité professionnelle, je suis :			
Dans le sport et l'animation			
Brevet Fédéral	Degré/discipline :		Année :
BPJEPS-AAN	Oui	Non	Année :
MSN	Oui	Non	Année :
Autres (BAFA, STAPS...)			Année :
Dans le secourisme			
PSC 1	Oui	Non	Année :
PSE 1	Oui	Non	Année :
PSE 2	Oui	Non	Année :
Dans le sauvetage			
BSB	Oui	Non	Année :
BNSSA	Oui	Non	Année :

Je m'engage à fournir les documents suivants : (pour toutes les formations)

- Photo d'identité
- Photocopie de la carte nationale d'identité en cours de validité (recto-verso)
- Photocopie de la licence sportive FFN pour la saison en cours
- Copie des diplômes du stagiaire dans le sport, le secourisme, le sauvetage, et leurs dernières révisions
- Copie des diplômes du tuteur (diplômes d'état, BF, secourisme, sauvetage, leurs dernières révisions, et la carte professionnelle)
- Certificat médical attestant de la capacité du candidat à suivre la formation, datant de moins de trois mois à l'entrée en formation
- D'une autorisation parentale pour les mineurs accompagnée de la fiche sanitaire
- Fiche club complète
- Document de l'AFDAS qui atteste la prise en charge de la formation
- Chèque de caution, si vous n'avez pas de confirmation de prise en charge de l'AFDAS

Je m'engage à communiquer à la responsable de ma formation :

- Tout changement dans ma situation
- Tout changement de coordonnées
- Toute mise à jour d'un ou de mes diplômes

Je choisis un Brevet Fédéral

- Si je m'inscris en **BF 1**, je m'engage à fournir les documents supplémentaires suivants :
- Copie éventuelle du diplôme d'Assistant Club
 - Copie éventuelle du diplôme de l'ENF 1 – Sauv'Nage
 - Copie éventuelle, à minima, du diplôme de prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC 1 ou son équivalent. (Le PSC 1 ou son équivalent est exigé, à minima, uniquement pour la délivrance du diplôme
 - Chèque de règlement de la formation à l'ordre de : **Ligue Régionale de Natation Hauts-de-France ERFAN**.
- D'un montant de **1024 €**

- Si je m'inscris en **BF 2**, je m'engage à fournir les documents supplémentaires suivants :
- Copie du diplôme du BF 1 ou du BPJEPS-AAN et également du titulaire du titre évaluateur ENF 1
 - Copie du diplôme de l'ENF 1 – Sauv'Nage
 - Copie de l'attestation de formation d'évaluateur ENF 1 ou d'assistant évaluateur ENF 1
 - Copie à minima du diplôme de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1) ou son équivalent
 - Chèque de règlement de la formation à l'ordre de : **Ligue Régionale de Natation Hauts-de-France ERFAN**.
- D'un montant de **1715 €**

- Si je m'inscris en **BF 3**, je m'engage à fournir les documents supplémentaires suivants :
- Copie du diplôme du BF 2 ou du BPJEPS-AAN et également du titulaire du titre évaluateur ENF 1, ENF 2, ENF 3
 - Copie du diplôme de l'ENF 1 – Sauv'Nage
 - Copie de l'attestation de formation d'évaluateur ENF 3 ou d'assistant évaluateur ENF 3
 - Copie à minima du diplôme de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1) ou son équivalent
 - Chèque de règlement de la formation à l'ordre de : **Ligue Régionale de Natation Hauts-de-France ERFAN**.
- D'un montant de **1664 €**

Pour rappel, les personnes possédant le BF 2 et qui souhaitent s'inscrire en BF 3, peuvent obtenir le MSN par équivalence à l'issue de la formation BF 3. Pour cela, une demande sera à faire auprès de la Fédération Française de Natation : voir site Ligue HDF : <http://hautsdefrance.ffnatation.fr> – Rubrique Les dossiers – formation et erfan – VAE, Equivalences, Dispenses

Droit à l'image dans le cadre des cours dispensés :

J'autorise

Je n'autorise pas l'ERFAN à prendre des photos

Fait le : _____ A : _____

Nom et signature du stagiaire (et de son représentant légal si mineur) :

Je choisis le Moniteur Sportif de Natation

Je souhaite m'inscrire en MSN, et je possède déjà :

- Le BF.1 ou une performance de niveau régional**, je suis une formation complète, je m'engage à fournir les documents supplémentaires suivants :
- Copie du diplôme de l'ENF 1 – Sauv'Nage
 - Diplômes d'officiel FFN ou d'évaluateur ou d'assistant évaluateur ENF
 - Copie de l'attestation de formation d'évaluateur ENF 3 ou d'assistant évaluateur ENF 3 dans l'option choisie pour la formation
 - Copie à minima du diplôme de Premiers Secours en Équipe de niveau 1 (PSE 1) ou son équivalent
 - Une attestation du Directeur Technique National de la natation justifiant du niveau de pratique personnelle ou une copie du BF 1 de la Fédération Française de Natation
 - Chèque de règlement de la formation à l'ordre de : **Ligue Régionale de Natation Hauts-de-France ERFAN**, d'un montant de **3379 €**

- Le BF.2**, je suis une formation partielle, je m'engage à fournir les documents supplémentaires suivants :
- Copie du diplôme de l'ENF 1 – Sauv'Nage
 - Diplômes d'officiel FFN ou d'évaluateur ou d'assistant évaluateur ENF
 - Copie de l'attestation de formation d'évaluateur ENF 3 ou d'assistant évaluateur ENF 3 dans l'option choisie pour la formation
 - Copie à minima du diplôme de Premiers Secours en Équipe de niveau 1 (PSE 1) ou son équivalent
 - Une copie du BF 2 de la Fédération Française de Natation
 - Chèque de règlement de la formation à l'ordre de : **Ligue Régionale de Natation Hauts-de-France ERFAN**, d'un montant de **1664 €**

- Le BPJEPS-AAN (CREPS Wattignies ou ERFAN HDF)**, je suis une formation partielle, je m'engage à fournir les documents supplémentaires suivants :
- Copie du diplôme de l'ENF 1 – Sauv'Nage
 - Diplômes d'officiel FFN ou d'évaluateur ou d'assistant évaluateur ENF
 - Copie de l'attestation de formation d'évaluateur ENF 3 ou d'assistant évaluateur ENF 3 dans l'option choisie pour la formation
 - Copie à minima du diplôme de Premiers Secours en Équipe de niveau 1 (PSE 1) ou son équivalent
 - Une copie du BPJEPS-AAN validé avec le CREPS de Wattignies ou l'ERFAN Hauts-de-France
 - Chèque de règlement de la formation à l'ordre de : **Ligue Régionale de Natation Hauts-de-France ERFAN**, d'un montant de **1715,20 €**

- Un autre diplôme** (ou le BPJEPS-AAN avec un autre organisme de formation) :
- Je contacte l'ERFAN Hauts-de-France pour étude de mon parcours de formation

Droit à l'image dans le cadre des cours dispensés :

J'autorise

Je n'autorise pas l'ERFAN à prendre des photos

Fait le : _____ A : _____

Nom et signature du stagiaire (et de son représentant légal si mineur) :

LETTRE DE MOTIVATION

*Indiquez vos motivations à entrer dans la formation Fédérale, choisie à l'ERFAN Hauts-De-France.
Décrivez votre expérience en natation, en encadrement de groupe et exposez votre projet professionnel.*

FICHE CLUB

LE CLUB (en toutes lettres) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **VILLE** : _____

LE STAGIAIRE : Je soussigné(e), _____, confirme mon engagement pour la durée de la formation dispensée en vue de l'obtention du BF 1/BF 2/BF3 ou MSN.

LE PRESIDENT

NOM : _____ **Prénom** : _____

E-mail (obligatoire) : _____ **Tel** : _____

Avis (précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club) : _____

LE TRESORIER

NOM : _____ **Prénom** : _____

E-mail (obligatoire) : _____ **Tel** : _____

LE TUTEUR

NOM : _____ **Prénom** : _____

E-mail (obligatoire) : _____ **Tel** : _____

Avis (précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club) : _____

LE TUTEUR

Diplôme : _____ N° de diplôme : _____ N° de Licence : _____

Je, soussigné(e), m'engage à assurer la fonction de tuteur de : _____

Lors de son stage de mise en situation pédagogique du Brevet Fédéral 1^{er}/2^{ème}/3^{ème} Degré, MSN au sein du club de : _____

Je m'engage à assister à la journée de rentrée du **samedi 12 octobre 2019**

OUI

NON

- Je m'engage à assister à la formation à la fonction Tutorale de l'ERFAN (date à déterminer).
OU
- J'ai déjà reçu cette formation au CREPS ou (joindre obligatoirement l'attestation de formation CREPS) ou à l'ERFAN.
- Je m'engage à assurer la certification d'un autre stagiaire que le mien au minimum.

Date et signature du stagiaire :

Date et signature du président et cachet du club :

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e), le responsable légal, M. / Mme : _____

De l'enfant : _____

Agissant en qualité de (père, mère...) : _____

Résidant : _____

Code Postal : _____ VILLE : _____

- 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 prendre le mode de transport mis en place par l'ERFAN pour se rendre à la piscine.

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone personnel : _____

Téléphone professionnel : _____

Indiquez les informations que vous jugerez nécessaire de porter à notre connaissance :

Joindre sous enveloppe toute indication que vous jugerez nécessaire de porter à la connaissance du médecin (allergies, antécédents...).

Fait à : _____ Le : _____

Signature du Responsable légal :