



**COMITE REGIONAL de NATATION
du LANGUEDOC ROUSSILLON**
Ecole Régionale de Formation des activités de la Natation



FICHE D'INSCRIPTION BREVET FEDERAL 1° DEGRE

Dossier à retourner avant **le 30 septembre 2011** à :

ERFAN - Comité Régional de Natation LR
Maison Régionale des Sports - 1039 Rue Georges Méliès
34000 MONTPELLIER

Formation durant le week-end ou les vacances scolaires 2011/2012 au siège à Montpellier ou départementalisée selon le nombre de candidats et le contenu de la formation.

L'alternance : de manière générale, les cours théoriques se dérouleront pendant les vacances scolaires et les week-ends, le reste étant dévolue aux stages en structures d'accueil.

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe : _____ Nationalité : _____

Date et lieu de naissance : le ___/___/___ à _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable: _____

E-mail : _____@_____

Club : _____

N° Licence : _____

Date de la 1ère licence FFN : _____

DIPLOMES (fournir 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 AFPCSAM
- Premier Secours en Equipe niveau 1 PSE 1
- Brevet National de Sécurité et Sauvetage Aquatique BNSSA

OFFICIEL : lequel dans votre spécialité ? _____

DIPLOMES ENF : lesquels ? _____

VOTRE ROLE AU SEIN DU CLUB :

Quelle est votre discipline ?

- > Natation Course
- > Water Polo
- > Natation Synchronisée
- > Plongeon
- > Autres _____

Depuis combien d'année ? _____

Quel est votre meilleur niveau de pratique ?

- > Régional
- > Inter Régional
- > National
- > Inter National

Encadrement de groupe :

Avez-vous déjà encadré un groupe de nageurs ? Oui Non

Si oui, Quel niveau ?

- > Initiation
- > Perfectionnement
- > Entraînement

Quelle catégorie d'âge ? _____

En quelle année ? _____

VOTRE PARCOURS SCOLAIRE (à remplir uniquement pour les lycéens)

Classe fréquentée à la rentrée 2011-2012 : _____

Diplômes obtenus : _____

Année Diplôme : _____

Date et signature du candidat

Pièces à joindre obligatoirement au dossier

- > fiche d'inscription complétée
- > 2 photos d'identité dont une à coller sur la fiche d'inscription
- > une lettre du président de son club d'accueil, précisant l'engagement et/ou l'expérience et attestation de l'engagement du tuteur
- > du stagiaire au sein du club, dans le domaine de l'animation et de l'enseignement (Formulaire joint)
- > une autorisation parentale pour les mineurs (formulaire joint)
- > une copie éventuelle du diplôme d'assistant club
- > une copie éventuelle du test du Sauv'nage
- > un chèque de frais de dossier de 30,00 € à l'ordre de : CR Natation LR – ERFAN

Pour plus de renseignements consulter la fiche technique Brevet Fédéral 1.

Comité Régional de Natation LR - Maison Régionale des Sports
1039 Rue Georges Méliès- 34000 MONTPELLIER

☎ : 04.67.82.16.67 et 68 - 📠 : 04.67.82.16.86 - ✉ : FFN.LANG-ROUSS@wanadoo.fr

Site : <http://languedocroussillon.ffnatation.fr>



**COMITE REGIONAL de NATATION
du LANGUEDOC ROUSSILLON**
Ecole Régionale de Formation des activités de la Natation



ENGAGEMENT du TUTEUR : (à remplir par le tuteur du club d'accueil)

Nom du Club : _____
Nom de l'entraîneur (diplômé BEESAN): _____
Coordonnées de l'entraîneur : _____
Tel : E-mail : _____@_____

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 1er degré au sein du club.

Date et signature du Tuteur

LETTRE DU PRESIDENT DU CLUB D'ACCUEIL

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



**COMITE REGIONAL de NATATION
du LANGUEDOC ROUSSILLON**
Ecole Régionale de Formation des activités de la Natation



AUTORISATION PARENTALE (Pour les mineurs)

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 en outre 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 : _____

Téléphone professionnel : _____

Téléphone du domicile : _____

Autre : _____

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 :

NOM / Prénom : _____

Date de naissance : _____

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)

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