



Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

ligueauvergnerrhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00016 – APE : 9312Z - N° de déclaration d'activité : 84 69 15017 69

Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation

7 rue de l'industrie – 38320 EYBENS

erfan@auvergnerrhonealpes-natation.fr - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



DOSSIER DE CANDIDATURE 2018-2019

Educateur Nagez Forme Santé

Vous vous apprêtez à remplir le dossier d'inscription à la formation Educateur Nagez-Forme-Santé organisée par l'Ecole Régionale de Formation aux Activités de la Natation (Organisme de formation de la Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation).

Formation organisée sur deux semaines sur le site du CREPS de Vichy :

- Du 11 au 15 février 2019
- Du 25 au 29 mars 2019
- Date de certification : 21 ou 28 mai 2019 (en attente de confirmation)

Objectifs :

- Encadrer tout public pour le maintien de son capital santé ou pour améliorer la qualité de vie ou limiter l'évolution de la maladie.
- Concevoir un projet pédagogique adapté au sein du club.
- Organiser une activité en vue d'une pratique physique régulière adaptée, sécurisante et progressive.
- Identifier les risques potentiels liés à la spécificité du public.

Coût de la formation :

- Frais pédagogique : 1200 €
- Possibilité d'une bourse fédérale de 800 € pour les éducateurs bénévoles et les éducateurs salariés sans prise en charge OPCA (sur présentation d'un justificatif de refus).
- Frais d'inscription : 20 €

Pré-requis :

- Avoir 18 ans minimum et être licencié à la FFN
- Etre titulaire à minima du PSE1 à jour de la formation continue
- Etre titulaire du BF3, ou du Moniteur Sportif de Natation de la FFN ou d'un diplôme d'Etat (BEESAN, BPJEPS AAN, DEJEPS) ou titre à finalité professionnelle permettant l'encadrement des activités de la natation (à jour de la formation continue)
- Fournir l'attestation de réalisation d'un test de sécurité (datant de moins de 3 mois et délivrée par un professionnel des activités de la natation (le candidat justifiant d'une attestation au Certificat d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître-Nageur-Sauveteur (CAEP MNS), datant de moins de 3 mois lors de l'inscription à la formation est dispensé de la production de l'attestation)

Dossier : A renvoyer complet (avec les pièces demandées) pour 11 janvier 2019, délai de rigueur à :

ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes
Maison Départementale des Sports
7 rue de l'Industrie
38320 EYBENS





Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00016 – APE : 9312Z - N° de déclaration d'activité : 84 69 15017 69

Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation

7 rue de l'industrie – 38320 EYBENS

erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



IDENTITE

Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Lieu de naissance et département :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable personnel :

Téléphone en cas d'urgence :

Email (obligatoire) :

Vous êtes :

Salarié(e) Employeur :

CDI CDD

Étudiant(e) Lycéen(ne) Autre (précisez) :

Demandeur d'emploi inscrit depuis le :





Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00016 – APE : 9312Z - N° de déclaration d'activité : 84 69 15017 69

Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation

7 rue de l'industrie – 38320 EYBENS

erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



CURSUS DE FORMATION

Niveau de diplôme de scolarité:

Intitulé du dernier diplôme obtenu :

Date d'obtention :

Si aucun diplôme, quelle est la dernière classe suivie ?

Dans le domaine de la sécurité:

PSE1 PSE2 (joindre la copie de l'attestation initiale et de la formation continue si passée)

Date d'obtention : Date du recyclage :

Diplôme d'accès à la formation (à jour de la formation continue):

- Brevet Fédéral 3^{ème} degré
 - Date d'obtention initiale : Recyclage :
- Monitorat Sportif de Natation
 - Date d'obtention initiale : Recyclage :
- BEESAN BPJEPS AAN DEJEPS (spécialité) :
- Date d'obtention initiale : CAEP MNS :
- Titre à finalité professionnelle permettant l'encadrement des activités de la natation
 - Lequel :
 - Date d'obtention initiale Recyclage

Conditions si vous n'êtes pas titulaire de l'un de ces diplômes

Les personnes ayant une expérience importante au sein d'un club de la FFN, qui ne sont pas titulaires au minimum d'un BF3 peuvent à titre exceptionnel déposer un dossier de demande d'entrée en formation au Brevet fédéral d'éducateur Nagez-Forme-Santé auprès du Directeur Technique Régional en lien avec les responsables de la formation.



Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00016 – APE : 9312Z - N° de déclaration d'activité : 84 69 15017 69

Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation

7 rue de l'industrie – 38320 EYBENS

erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



SITUATION SPORTIVE

Parcours sportif :

Club :

N° de licence :

Niveau de pratique et discipline :

Je suis :

Titulaire du test **ENF 1 Sauv'Nage** Oui Non

Titulaire du test du **Pass'Sport de l'eau** Oui Non

Titulaire du test du **Pass'Compét** Oui Non

Je suis :

Titulaire de l'Évaluateur ou Assistant-Évaluateur **ENF 1** Oui Non

Titulaire de l'Évaluateur ou Assistant-Évaluateur **ENF 2** Oui Non

Titulaire de l'Évaluateur ou Assistant-Évaluateur **ENF 3** Oui Non

Titulaire du titre d'Officiel (Niveau et discipline) :

Produire un test de sécurité sur une distance de 50m (Attestation à faire remplir jointe)

Le candidat justifiant d'une attestation au CAEP MNS datant de moins de 3 mois lors de l'inscription à la formation est dispensé de la production d'une attestation justifiant sa capacité à réaliser un test de sécurité.



Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00016 – APE : 9312Z - N° de déclaration d'activité : 84 69 15017 69

Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation

7 rue de l'industrie – 38320 EYBENS

erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



PROJET DE FORMATION

- Expliquer votre choix de formation :



Ce projet est cofinancé par l'Union européenne



Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

ligueauvergnerrhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00016 – APE : 9312Z - N° de déclaration d'activité : 84 69 15017 69

Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation

7 rue de l'industrie – 38320 EYBENS

erfan@auvergnerrhonealpes-natation.fr - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



ENGAGEMENT DU STAGIAIRE

Je soussigné(e) m'engage :

- A suivre l'ensemble du programme de la formation Educateur Nagez-Forme-Santé avec sérieux et assiduité, pour lequel je m'inscris, la totalité des cours ainsi que le stage en situation pratique. En cas de difficultés majeures, je m'engage à prendre contact avec le coordonnateur de l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes afin de trouver une solution avant décision d'abandon de la formation.
- A suivre le règlement intérieur de l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes

Date :

Signature :

AUTORISATIONS

Droit à l'image :

Je, soussigné(e), accorde le droit à l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes d'utiliser mon image à des fins uniquement promotionnelle de la formation, sur tout support, y compris web et internet.

Je reconnais ne pas disposer de droits d'examen ou d'approbation de l'usage des images, ne pouvoir prétendre à aucune indemnisation, ni émettre aucune réclamation résultant de la modification, l'altération et/ou la déformation (intentionnelle ou non) de mon image.

De son côté, l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes s'engage à ne pas porter atteinte à la personne du stagiaire, ni faire usage commercial de l'image du stagiaire.

Date :

Nom et signature :



Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00016 – APE : 9312Z - N° de déclaration d'activité : 84 69 15017 69

Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation

7 rue de l'industrie – 38320 EYBENS

erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Financement Employeur

Je soussigné(e), Président du club

Adresse :

Téléphone : Mail :

Déclare prendre en charge les frais pédagogiques et d'inscription d'un montant de 1200 € relatifs à la formation d'Educateur Nagez Forme Santé du stagiaire

Les frais de formation devront être facturés à (adresse) :

Je déclare avoir demandé une prise en charge financière par un OPCA (nom) :
le (Joindre le justificatif de la demande au moment de l'inscription ou dès réception).

En cas de refus de la prise en charge OPCA, merci de nous fournir la copie de la notification de refus.

Date :

Nom du Président :

Cachet du club :

Signature :

Financement personnel

Je, soussigné(e) déclare prendre à ma charge les frais pédagogiques et sollicite une bourse fédérale auprès de l'INFAN d'un montant de 800 €.

Reste à ma charge un montant de 400 € liés aux frais pédagogiques de la formation Educateur Nagez-Forme-Santé.

Je joins à ce dossier trois chèques à l'ordre de l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes :

- 20 € relatifs aux frais de dossier
- 400€ des frais restants à ma charge et encaissés en début de formation
- 800€ d'acompte dans l'attente du versement de la bourse fédérale

Date :

Signature :





Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00016 – APE : 9312Z - N° de déclaration d'activité : 84 69 15017 69

Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation

7 rue de l'industrie – 38320 EYBENS

erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



ATTESTATION DU TEST DE SECURITE

Je soussigné, _____

Titulaire du diplôme suivant : _____

Numéro de diplôme : _____

Délivré le : _____

A jour de ma formation continue (CAEP MNS...) oui non

Atteste que :

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ Lieu de naissance : _____

Licencié(e) au club : _____

a réalisé le parcours suivant sur une distance de 50 mètres, sans lunettes de natation ni pince-nez :

- Départ libre du bord du bassin,
- Un parcours en nage libre,
- Une plongée dite "en canard" et recherche d'un mannequin réglementaire immergé à 25 mètres du point de départ à une profondeur minimale de 1,80 mètre,
- Une remontée du mannequin jusqu'à la surface,
- Un remorquage d'une personne, de sa tranche d'âge au moins, face hors de l'eau en permanence, sur une distance de 25 mètres,
- La sortie de l'eau de la victime.

Cette attestation est établie à la demande du candidat pour faire valoir ce que de droit, aux exigences préalables à l'entrée en formation du Brevet Fédéral Educateur Nagez Forme Santé.

A _____, le _____

Signature



Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

ligueauvergnerrhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00016 – APE : 9312Z - N° de déclaration d'activité : 84 69 15017 69

Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation

7 rue de l'industrie – 38320 EYBENS

erfan@auvergnerrhonealpes-natation.fr - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

	Cadre réservé à l'INFAN
<input type="checkbox"/> Photo (à coller sur le dossier)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificat médical rempli et signé par votre médecin attestant de la capacité du candidat à suivre la formation, datant de moins de trois mois à l'entrée en formation.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie de la licence de la saison en cours	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie du PSE1 (initial et de la dernière formation continue si réalisée)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie du Diplôme ou Titre Professionnel nécessaire à l'entrée en formation (initiale et recyclage + carte professionnelle)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Attestation de prise en charge financière	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lettre ou attestation du (de la) Président(e) du club précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club, dans le domaine de l'animation et de l'enseignement	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Attestation du test de sécurité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Le chèque des frais de dossier à l'ordre de l'ERFAN de 20€	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Les deux chèques de règlement de formation à l'ordre de l'ERFAN (de 800€ et 400€)	<input type="checkbox"/>
Dossier complet	<input type="checkbox"/>
Dossier incomplet	<input type="checkbox"/>

Avis du CTS sur la recevabilité du dossier :

