DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS – Activités Aquatiques et de la Natation

2017/2018

Ligue de Natation Hauts-de-France – ERFAN
Site : 103 Route d'Abbeville - 80000 AMIENS
03.22.33.50.66
erfan@ffnpicardie.com
www.ffnpicardie.com

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 en cours d'habilitation auprès 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 15 août 2017** à :

ERFAN Hauts-de-France (BPJEPS-AAN) – 103 Route d'Abbeville – 80000 AMIENS.

Deux réunions d'information collective seront organisées à AMIENS, dans nos locaux :

Mercredi 26 juillet 2017, 16h00 à 18h00/ **Vendredi 25 août 2017,** 16h00 à 18h00.

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							
	BAPAAT	Tronc Commun	BEES 1er	BEES 2ème	BPJEPS	DEJEPS	Brevet Fédéral
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 : (<u>réel et avéré : fournir justificatif(s)</u>)

☐ Pôle Emploi ☐ Conseil Régional HDF ☐ Personnel ☐ Employeur

☐ Autre (précisez) : _____ ☐ Ne sais pas

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

Si oui, à quelle date ? _____

Avec quel organisme ? _____

Pour quelle formation ? _____

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, **le choix 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.

IL EST DONC INUTILE DE DEMARCHER LES STRUCTURES QUE VOUS NE CONNAISSEZ PAS.

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

« 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)

DRJSCS

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 15 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 pourront 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 le 4 septembre 2017,
- ☐ Ma participation aux tests de sélections le les 4 et 5 septembre 2017,
- ☐ J'ai bien compris que si je suis sélectionné(e) le 4 septembre, je devrais participer à la journée de positionnement du 5 septembre 2017,
- ☐ Mon inscription à la formation BPJEPS-AAN (du 15 septembre 2017 au 21 juin 2018),
- ☐ Je m'engage à faire connaître à l'ERFAN tout changement dans ma situation dans les meilleurs délais,
- ☐ Je m'engage à renvoyer à l'ERFAN les documents nécessaires à une éventuelle prise en charge financière, dans les meilleurs délais.

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 (dans l'ordre indiqué)	Réception
☐	Toutes les pages du présent dossier complétées et lisibles	☐
☐	2 photos d'identité, de qualité, dont 1 collée ou agrafée sur la 1ère page	☐
☐	Curriculum Vitae détaillé précisant votre expérience professionnelle et sportive	☐
☐	Copie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport, en cours de validité	☐
☐	Attestation d'assurance (responsabilité civile) à votre nom, ou licence FFN	☐
☐	Certificat médical attestant de la capacité à suivre la formation et à pratiquer les activités aquatiques et de la natation, **datant de moins de 3 mois** *(modèle p.6)*	☐
☐	Attestation de formation aux premiers secours en équipe de niveau 1 (PSE 1) et de formation continue à jour,	☐
☐	Copie diplôme du BNSSA à jour de la vérification du maintien des acquis	☐
☐	Copie de la dispense (réglementaire) du 800m Nage Libre en moins de 15min (si concerné par la dispense)	☐
☐	Copie de tous les diplômes justifiant des dispenses et équivalences de droit	☐
☐	Justificatif d'inscription comme demandeur d'emploi (si concerné)	☐
☐	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)	☐
☐	Copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté (si concerné)	☐
☐	2 enveloppes format 22 x 11 affranchies au **tarif urgent** (timbre rouge)	☐
☐	Chèque de frais de dossier de 35 €, à l'ordre de : ERFAN Hauts-de-France	☐
☐	Attestation de prise en charge financière totale ou partielle, dûment signée par le financeur	☐

Ce dossier, complet, est à rendre pour le 15 août 2017, délai de rigueur

Date d'envoi ou de dépôt : _____

Signature :

Date de réception : *Complétude : OUI* *NON*

Ligue de Natation Hauts-de-France – ERFAN
Site : 103 Route d'Abbeville, 80000 AMIENS
03.22.33.50.66
erfan@ffnpicardie.com
www.ffnpicardie.com