

Assistant Club

ERFAN Poitou Charentes

Saison 2012 – 2013

DESCRIPTION

« L'Assistant Club » intervient au sein d'un club de la fédération Française de Natation, sur tous les publics, à tous les niveaux de pratique et dans toutes les disciplines. Il a pour principales missions :

- d'assister un responsable de groupe dans la conduite de l'activité,
- de participer au fonctionnement du club,
- d'accompagner un groupe lors des compétitions ou des déplacements¹,
- de participer à la sécurité des pratiquants du groupe lors de la conduite de l'activité.

La construction des brevets fédéraux est réalisée dans le concept d'une filière de formation. Ainsi, il apparaît primordial de ne pas dépasser les compétences visées par chaque brevet fédéral. Afin d'amener le stagiaire au niveau d'encadrement qu'il désire, il n'est pas concevable de vouloir empiéter sur un niveau supérieur à celui du brevet fédéral visé.

La notion de filière doit être aussi entendue comme une somme de compétences à acquérir dans le temps, ainsi il est essentiel de ne pas brûler les étapes de formation, de respecter le temps nécessaire à la maturation et à l'expérience. Dans ce sens, il est inconcevable de passer plusieurs niveaux de brevet fédéral dans une même saison sportive.

Le référentiel de certification présente les unités capitalisables (UC) constitutives du brevet fédéral d'Assistant Club (UC1 à UC3). Il fixe pour chaque unité les compétences attendues, exprimées sous forme d'objectifs. Chaque UC est définie par un Objectif Terminal d'intégration (OTI) :

- UC 1 EC de participer au fonctionnement du club
- UC 2 EC de participer à la conduite et à l'encadrement d'un groupe
- UC 3 EC d'accompagner un groupe de mineurs en déplacement ou en compétition

PRE-REQUIS A L'ENTREE EN FORMATION

L'ERFAN vérifie que le candidat possède les pré-requis d'entrée en formation fixés dans le règlement général de l'assistant club.

Ces pré-requis pour accéder à la formation sont :

- Avoir 14 ans minimum,
- Être licencié à la Fédération Française de Natation,
- Être titulaire du diplôme du Sauv'nage.

A défaut de pouvoir produire ce diplôme le candidat devra réaliser un test d'entrée en formation, comprenant l'enchaînement suivant :

- Une entrée libre dans l'eau,
- Un déplacement ventral sur 25 mètres,
- Un déplacement dorsal de 25 mètres,
- Ensuite le candidat effectuera une recherche d'objet dans une profondeur supérieure à sa taille.

¹ Les mineurs ne peuvent assumer les activités d'accompagnement ou d'encadrement de groupe lors des déplacements sans encadrement d'un adulte au minimum.

CONTENU DE LA FORMATION

- Formation PSC 1	12 h
- Formation en centre – face à face pédagogique	10 h 30
- Formation en centre – pratique avec les formateurs	5 h 30
- Travail personnel individuel	5 h
- Stage en situation au sein du club d'accueil	30 h
- Accompagnement d'un déplacement	4 h

Soit un TOTAL avec PSC 1 de :	67 h
Soit un total sans PSC 1 de :	55 h

RESPONSABLE DE FORMATION

La formation Assistant Club est mise en œuvre par l'ERFAN Poitou Charentes.

Directrice ERFAN Poitou Charentes : Caty PRAT

Responsable Pédagogique ERFAN Poitou Charentes : Philippe BARRIERE

Responsable de la formation Assistant Club Poitou Charentes :

Ph BARRIERE (philippebarriere@sfr.fr)

ORGANISATION DE LA FORMATION

Toutes les informations concernant le déroulement de la formation vous seront transmises quelques jours avant la formation, par mail (ou par courrier postal).

Informations mises en ligne sur les sites internet des comités régionaux :

Poitou Charentes : <http://poitoucharentes.ffnatation.fr> et <http://erfanpc.hautetfort.com>

COUT DE LA FORMATION

Coût : 180 €²

Le comité régional pourra reverser une somme de 45 € à chaque stagiaire licencié dans un **club labellisé** de la région Poitou Charentes. Une aide individuelle pourra être apportée aux sélectionnés en équipes régionales.

La demande d'aide individuelle est à joindre au dossier d'inscription.

Les dossiers de demande d'aides seront étudiés par le comité régional.

² Le paiement en trois fois est possible (3 chèques à l'inscription).

LIEU DE LA FORMATION

Les lieux exacts de formation seront précisés sur la convocation, adressée par mail (ou par courrier postal).
Ils seront également précisés sur les sites internet du comité régional :

Poitou Charentes : <http://poitoucharentes.ffnatation.fr> et <http://erfanpc.hautetfort.com>

DATES DE LA FORMATION

Les dates sont le samedi 6 octobre, le samedi 3 novembre, le samedi 1^{er} décembre
Amplitude horaire maximale sur une journée de formation : 9h00 à 13h00 / 14h00 à 18h00

A NOTER

Tous les stagiaires sont invités au séminaire de l'ERFAN Poitou Charentes
qui se déroulera le 13 et 14 octobre 2012

DATE LIMITE D'INSCRIPTION

**Dossier complet + paiement
au plus tard
le 24 septembre 2012**

NB : toute pièce manquante entraînera le refus d'accès à la formation.
Le paiement doit être absolument joint au dossier

Renseignements complémentaires et inscriptions

Comité Poitou-Charentes de Natation - ERFAN
2 allée de la Chenevière – appartement 24
86000 Poitiers

Courriel : poitou-charente-natation@wanadoo.fr Téléphone : 05.49.46.10.17

FORMATION BNSSA

L'ERFAN prévoit d'organiser une formation BNSSA en partenariat avec l'association Action Sauvetage. Cette formation réservée aux stagiaires brevets fédéraux de l'ERFAN Poitou Charentes se déroulerait sur une semaine bloquée du 13 au 19 avril 2013 à Poitiers. Un hébergement sur place sera possible.

Au programme de cette semaine de formation :

- ☐ Formation théorique – réglementation et préparation au QCM du BNSSA
- ☐ Formation pratique – entraînement et préparation aux épreuves du BNSSA
- ☐ Formation PSE1 complète

Cette semaine de formation est accessible à tous les stagiaires BF de l'ERFAN âgé au minimum de 16 ans le jour du début de la formation.

L'examen du BNSSA se déroulera courant du mois de mai 2013. L'inscription à l'examen est possible à partir de 17 ans.

Seuls les majeurs pourront jouir pleinement des prérogatives du diplôme obtenu.

Le cout de cette formation s'élève à 500€. Une prise en charge à 100% de cette formation est possible par le conseil régional Poitou Charentes³ sous conditions. Le comité régional Poitou Charentes pourra également vous aidez. Renseignez vous auprès de l'ERFAN Poitou Charentes.

Si vous souhaitez vous inscrire sur cette formation, merci de le signaler sur la fiche d'inscription.

³ <http://www.poitou-charentes.fr>

FICHE D'INSCRIPTION – ASSISTANT CLUB SAISON 2012-2013

☐ Melle ☐ Mme ☐ Mr

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le : à : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Courriel :

DIPLOMES SCOLAIRES

Diplômes scolaires et universitaires obtenus

Année	Diplôme obtenu

Etudes suivies à la rentrée 2012 / 2013 :

VOTRE CLUB FFN

* *Nageur(se)*

Vous êtes licencié(e) à la FFN ? ☐ OUI ☐ NON

N° de licence :
(licence obligatoire pour l'entrée en formation)

Nom du club :

Votre discipline : ☐ Natation course ☐ Natation synchronisée ☐ Water-Polo

Depuis combien d'années ? Niveau de pratique ?

* *Encadrement de groupe*

Avez-vous déjà encadré un groupe de nageurs ? ☐ OUI ☐ NON Quelle année ?

Pour quel type de catégorie ? Quel niveau ?

Je suis intéressé par la formation BNSSA mise en place par l'ERFAN Poitou Charentes ? ☐ OUI ☐ NON

VOTRE SITUATION

1. Quelle est votre situation actuelle (demandeur d'emploi, étudiant, salarié...) :

2. Les frais pédagogique sont pris en charge par votre club :

☐ Oui

☐ Non

Adresse de facturation :

Date :

Cachet du club et signature du président:

3. Vous prenez vous-même en charge les frais pédagogiques :

☐ Oui

☐ Non

Adresse de facturation :

Date :

Signature:

J'accorde le droit à l'ERFAN Poitou Charentes d'utiliser mon image à des fins uniquement promotionnelles de la formation, sur tout support, y compris le 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, le ERFAN Poitou Charentes s'engage à ne pas porter atteinte à la personne du stagiaire, ni faire usage commercial de l'image du stagiaire.

Fait à :, le :

Signature

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- la fiche d'inscription complétée
- un certificat médical d'aptitude au suivi de la formation Assistant Club, datant de moins de 3 mois à l'entrée en formation
- 3 enveloppes affranchies au tarif en vigueur, portant vos coordonnées postales
- une photo d'identité récente
- un chèque de règlement de la formation à l'ordre du Comité Poitou-Charentes – ERFAN
NB : le paiement joint au dossier confère l'accès à la formation (non restitué en cas d'absence non justifiée)
- l'attestation signée de votre Président de club certifiant que vous êtes en stage au sein du club pour la saison en cours (formulaire ci-joint)
- l'attestation signée du Président de votre club d'accueil (si différent de votre club d'appartenance) (formulaire ci-joint)
- l'attestation de votre tuteur certifiant qu'il assurera l'encadrement de votre stage pratique (formulaire ci-joint)
- une photocopie éventuelle du test du Sauv'Nage,
- une photocopie du diplôme PSC1 et/ou PSE1 à jour de votre révision⁴

Pour les MINEURS

A fournir en complément des pièces précédentes :

- la fiche médicale de liaison complétée (formulaire ci-joint)
- l'autorisation parentale (formulaire ci-joint) et l'engagement sur le droit à l'image

Les dossiers complets doivent être retournés au plus tard

Le 24 septembre 2012

⁴ Le PSC1 est exigé uniquement pour la délivrance du diplôme.

ENGAGEMENT DU TUTEUR – ASSISTANT CLUB

(à remplir par le tuteur du club d'accueil du stagiaire lors de son stage en situation)

Nom du Club :

Nom de l'entraîneur BEESAN, responsable du groupe :

Coordonnées de l'entraîneur : Tél : Portable :

Courriel :

Je soussigné(e).....,

en qualité de.....N° diplôme.....,

m'engage à assurer la fonction de tutorat de.....

lors de son stage de mise en situation pédagogique de l'assistant club,

au sein du club de

et d'en assurer le suivi administratif qui en découle.

Le stagiaire AC interviendra auprès du groupe :

Sur la piscine de : aux horaires suivants :

Le stage pratique des 30h sera bien effectué dans le cadre d'un club de la FFN engagé dans la démarche de l'ENF. Les groupes sur lesquels se déroule le stage en situation ont pour objectif la préparation du test du Sauv'Nage.

Ce stage peut débuter dès l'entrée en formation.

Je m'engage également à être présent au séminaire de l'ERFAN Poitou Charentes qui se tiendra le week end du 13 et 14 octobre 2012.

Fait à....., le.....

Signature du Tuteur,

LETTRE DU PRESIDENT DU CLUB D'APPARTENANCE

Le Président du Club d'appartenance 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.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à....., le.....

Cachet du club,

Signature du Président,

LETTRE DU PRESIDENT DU CLUB D'ACCUEIL DE STAGE (SI BESOIN)

Le Président du Club d'accueil doit rédiger une lettre précisant son accord pour recevoir le stagiaire AC dans sa structure.

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à....., le.....

Cachet du club,

Signature du Président,

DEMANDE D'AIDES FINANCIERES AUPRES DU COMITE REGIONAL POITOU CHARENTES

Je soussigné

stagiaire ERFAN Poitou Charentes inscrit en formation :

☐ Assistant Club ☐ BF1 ☐ BF2 ☐ BF3 NC

licencié au club de : et de label :

☐ Animation ☐ Développement ☐ Formateur

☐ Nationale ☐ International

☐ Aucun label FFN

sollicite une aide financière auprès du comité régional pour les motifs suivants :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à....., le.....
Signature du stagiaire et du représentant légal,

Avis et décision du comité régional

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Aide attribuée le cas échéant : €

Justification de la décision :

.....
.....
.....
.....

Signature du président du comité régional

FICHE MEDICALE DE LIAISON

Fiche à remplir uniquement pour les mineurs

L'enfant :

Nom..... Prénom.....

Date de Naissance..... à.....

Adresse

Code postal..... Ville.....

Club FFN

N° Licence FFN

Santé de l'enfant

N° Sécurité Sociale :

Nom et N° Mutuelle :

➔ A-t-il un traitement médical en cours

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lequel : (fournir l'ordonnance).....

➔ A-t-il déjà été opéré

☐ OUI ☐ NON

➔ A-t-il eu des maladies particulières

☐ OUI ☐ NON

➔ A-t-il des antécédents allergiques

☐ OUI ☐ NON

➔ A-t-il des médicaments

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquels: (à fournir dans les emballages).....

➔ A-t-il de l'asthme

☐ OUI ☐ NON

➔ Autres :

Fait à:, le :

Signature du responsable légal
précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATIONS PARENTALES

À remplir uniquement pour les mineurs

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents (ou responsable légal de l'enfant). Si celle-ci fait défaut, ils devront demander l'autorisation au Juge des Enfants ou au Procureur de la République.

Cette attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches.

Je soussigné(e), M. / Mme / Melle :

Responsable légal de l'enfant :

Adresse :

Code postal : Ville :

- ☐ Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :

Né(e) le :

N° SS :

N° Mutuelle et nom :

- ☐ Autorise le responsable du Comité Poitou-Charentes à récupérer mon enfant, à la sortie de l'hôpital.
- ☐ Accorde le droit à l'ERFAN Poitou-Charentes d'utiliser l'image de mon/ma fils/fille prénommé (e): à des fins uniquement promotionnelles de la formation, sur tout support, y compris le 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 l'image de mon enfant. De son côté, l'ERFAN Poitou-Charentes s'engage à ne pas porter atteinte à la personne du stagiaire, ni faire usage commercial de l'image du stagiaire.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone : Portable :

Fait à, le

Signature du responsable légal,
précédée de la mention « lu et approuvé »