

## FORMATION BNSSA

L'ERFAN prévoit d'organiser une formation BNSSA en partenariat avec l'association Action Sauvetage. Cette formation réservée aux stagiaires des brevets fédéraux de l'ERFAN Poitou Charentes se déroulerait sur une semaine bloquée du 19 au 25 avril 2014 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 2014. L'inscription à l'examen est possible à partir de 17 ans.

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

Le coût de cette formation s'élève à 500 euros. Une prise en charge à 100% de cette formation est possible par le Conseil Régional Poitou Charentes\* sous conditions. Le Comité Régional Poitou Charentes pourra également vous aider. Renseignez-vous auprès de l'ERFAN Poitou Charentes.

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

\*<http://www.poitou-charentes.fr>

## PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ✓ La fiche d'inscription complétée
- ✓ Un certificat médical d'aptitude au suivi de la formation BF1, **datant de moins de 3 mois à l'entrée en formation** (attention la formation commence le 19 avril 2014).
- ✓ 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).

### **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 09 septembre 2013**

Au Comité Poitou-Charentes



COMITÉ POITOU-CHARENTES DE NATATION

ECOLE RÉGIONALE DE FORMATION AUX ACTIVITÉS DE LA NATATION



## DEMANDE D'AIDES FINANCIERES AUPRES DU COMITE REGIONAL POITOU CHARENTES

Je soussigné(e) .....  
stagiaire ERFAN Poitou Charentes inscrit en formation :

☐ BNSSA

licencié au club de: .....

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 : ..... Euros

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 »



COMITÉ POITOU-CHARENTES DE NATATION

ÉCOLE RÉGIONALE DE FORMATION AUX ACTIVITÉS DE LA NATATION



## AUTORISATION PARENTALE

*A 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 aux ERFAN Poitou Charentes – Limousin d'utiliser l'image de mon/ma fils/fille prénommé(e) : ..... A 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, les ERFAN Poitou Charentes et Limousin s'engagent 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* »



2, allée de la Chenevière – 86000 Poitiers  
Tél. : 05 49 46 10 17 - Fax : 05 49 37 94 42  
Courriel : [erfan@poitou-charentes-natation.fr](mailto:erfan@poitou-charentes-natation.fr)  
SIRET : 441 069 499 0016

