



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>

Brevet Fédéral 1^{er} degré Dossier de Candidature 2019 / 2020

Vous vous apprêtez à remplir le dossier d'inscription à la formation Brevet Fédéral 1^{er} degré organisée par l'Ecole Régionale de Formation aux Activités de la Natation (Organisme de formation de la Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation).

La mission :

Assurer les premiers apprentissages liés aux tests du Sauv'Nage.

Les prérequis pour entrer en formation :

- Avoir 15 ans révolus à la date du début de formation
- Etre licencié(e) à la Fédération Française de Natation
- Etre titulaire du PSC1
- Etre titulaire du test ENF1 Sauv'Nage
- Satisfaire à un test de sécurité sur une distance de 50m.

Les compétences attendues :

- **UC1** : Etre capable de participer au fonctionnement du club
- **UC2** : Etre capable d'encadrer les activités en vue de l'acquisition de l'ENF1 Sauv'Nage en mobilisant les connaissances spécifiques
- **UC3** : Etre capable de maîtriser les outils ou techniques nécessaires à la conduite des activités
- **UC4** : Etre capable d'accompagner un groupe de mineurs en déplacement

Organisation : 129h00

➤ Formation en centre	65h00
➤ Retour d'alternance	15h00
➤ Travail personnel	10h00
➤ Stage en situation en club	35h00
➤ Accompagnement en déplacement	4h00

Le dossier d'inscription complété (avec les pièces jointes demandées) est à renvoyer à :

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

- **pour le 4 octobre 2019, délai de rigueur**

- **un chèque de règlement de la formation d'un montant de 400,00 € à l'ordre de ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes**

Toute pièce manquante entraînera le refus d'accès à 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>

DOSSIER D'INSCRIPTION (Loire – Haute Loire)

Brevet Fédéral 1^{er} degré - 2019 / 2020

IDENTITE

Madame Monsieur



NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance et département :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable personnel :

Portable parent pour les mineurs :

Email (obligatoire) :

Email parent pour les mineurs :

Club :

N° de Licence :





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>

CURSUS DE FORMATION

SCOLAIRE :

Intitulé du dernier diplôme obtenu :

Date d'obtention :

Si aucun diplôme, quelle est la dernière classe suivie ?

SPORTIF :

Club :

N° de licence :

Niveau de pratique et discipline :

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

Si oui, quel niveau :

Combien d'années ? :

Titulaire du test du **Sauv'Nage**

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

Titulaire du test du **Pass'Compet**

PSC 1 - Date d'obtention :

OBLIGATOIRE VOUS DEVEZ ETRE TITULAIRE DU PSC1 (au minimum)

PSE 1 - Date d'obtention :

Date du recyclage :

B.N.S.S.A - Date d'obtention :

Date du recyclage :





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 du Brevet Fédéral 1^{er} degré 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

Les frais pédagogiques sont pris en charge par le club ? OUI NON

Aucun remboursement ne pourra être effectué en cours d'année pour quelques motifs que ce soit.

Adresse de facturation :

Date :

Signature :

Pour les personnes mineures :

Je, soussigné(e), autorise mon enfant à suivre l'ensemble du programme de formation organisé par l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes pour lequel il est inscrit, ainsi que pour les stages en situation pratique. En cas de difficultés majeures, je m'engage à prendre contact avec le responsable coordonnateur afin de trouver une solution avant un possible abandon de la formation.

Date :

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>

STRUCTURE D'ACCUEIL

Nous attirons votre attention sur le fait que le choix des structures est soumis à la validation de L'ERFAN.

Vous devrez effectuer 35h00 de stage et accompagner un déplacement de 4h00.

ENGAGEMENT DU PRESIDENT DU CLUB

Nom de la Structure d'Accueil :

Je soussigné(e), Président du club, certifie avoir eu la connaissance de l'engagement de : dans la formation Brevet Fédéral 1^{er} degré.

Le président du club est responsable des relations entre le l'ERFAN, le tuteur et le stagiaire pendant toute la formation. Il s'engage à tout mettre en œuvre pour l'accompagnement dans la formation.

Le tutorat de ce candidat est placé sous l'autorité de l'éducateur en responsabilité du ou des groupes de niveau Sauv'Nage.

Ce stage peut débuter dès l'entrée en formation dès lors qu'il aura répondu aux exigences des prérequis de la mise en situation pédagogique (PRMSP).

Les frais pédagogiques sont pris en charge par le club. OUI NON

Adresse de facturation :

.....

.....

Date :

Nom du Président :

Cachet du club :

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>

STRUCTURE D'ACCUEIL

Nous attirons votre attention sur le fait que le choix des structures est soumis à la validation de L'ERFAN.

Le stagiaire doit effectuer 35h00 de stage et accompagner un déplacement de 4h00.

ENGAGEMENT DU MAITRE DE STAGE

Nom Prénom du maître de stage :

Titulaire du :

BEES 1^{er} degré BEES 2^{ème} degré BEESAN BPJEPS AAN (CAEP MNS à jour)

N° de carte professionnelle (scan à envoyer par mail) :

Date d'expiration :

Téléphone (obligatoire) :

Mail (obligatoire) :

Je, soussigné(e), m'engage à assurer la fonction de maître de stage pendant la formation BF1 du stagiaire :

Je m'engage à être présent lors d'une réunion tutorat mise en place par l'ERFAN.

Le stagiaire interviendra :

- auprès du/des groupes :
- à la piscine :
- aux horaires suivants :

Les groupes sur lesquels se déroule le stage en situation ont pour objectif la préparation du test Sauv'Nage.

Ce stage peut débuter dès l'entrée en formation dès lors qu'il aura répondu aux exigences des prérequis de la mise en situation pédagogique (PRMSP).

Date :

Signature du maître de stage :



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>

AUTORISATIONS

Droit à l'image :

Je, soussigné(e), accorde le droit à l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes d'utiliser mon image / l'image de mon enfant à des fins uniquement promotionnelles 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 :

Autorisation en cas d'urgence :

Je, soussigné(e) autorise le médecin consulté en cas d'urgence, à pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale que nécessiterait l'état de santé de mon enfant

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>

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopie d'une pièce d'identité
- Certificat médical rempli et signé par votre médecin datant de moins de trois mois de la date d'entrée en formation.
- Photocopie du PSC1 (si déjà réalisée) ou une date d'examen (le diplôme est obligatoire au moment de la certification).
- Le contrat de formation signée
- Le(s) chèque(s) de règlement ou l'avis de virement
- L'engagement du stagiaire signé
- L'engagement du Président du club
- L'engagement du Maître de stage
- Les autorisations signées