



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>



MONITORAT SPORTIF DE NATATION

Dossier d'inscription

SESSION 2019/2020

A renvoyer complet (avec les pièces demandées) pour 10 août 2019, délai de rigueur à :

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

Avec deux chèques de règlement à l'ordre de ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes

- 20.00 € de frais de dossier
- 500.00 € de caution

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
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 D'INSCRIPTION 2019 - 2020
Monitorat Sportif de Natation

ATTENTION : Vous souhaitez vous lancer dans une formation au métier de Moniteur sportif dont l'exercice est incompatible avec l'inscription au casier judiciaire n°2 de condamnations pénales prévues à l'article L212-9 du code du sport. A la demande de la Préfecture, un extrait de votre casier judiciaire N°2 vierge pourra éventuellement être requis

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 :

N° de Sécurité Sociale :

Situation de famille : Nombre d'enfants :

Personne à prévenir en cas de problème et n° téléphone :





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 : (Photocopies à fournir)

Etes-vous licencié actuellement dans un club ? Oui Non

Si oui, nom du 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 ? :

Etes-vous titulaire des tests ENF suivants :

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

Etes-vous titulaire des titres d'Evaluateur ENF suivants :

Titulaire du titre **Evaluateur ENF1 Sauv'Nage** Oui Non

OBLIGATOIRE VOUS DEVEZ ETRE TITULAIRE DE L'EVALUATEUR ENF1.

Si vous ne les avez pas, nous ne pouvons pas vous inscrire.

Titulaire du titre **Evaluateur ENF2 Pass'Sport de l'eau** Oui Non

Titulaire du titre **Evaluateur ENF3 Pass'Compétition** Oui Non

Discipline : Natation Course Eau Libre Natation Artistique Water Polo Plongeon





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>



Attestation ou diplôme du **Brevet Fédéral 1er degré** – Année d'obtention :
(Dispense des certifications des PRMSP)

Attestation ou diplôme du **Brevet Fédéral 2ème degré** – Année d'obtention :
(Dispense des certifications des PRMSP - UC1 et UC3)

Diplôme du **BPJEPS AAN** - Année d'obtention :
(Dispense des UC1, UC3 et UC4)

PSE 1 - Oui Non

Date d'obtention :

Date du recyclage :

OBLIGATOIRE VOUS DEVEZ ETRE TITULAIRE DU PSE1 (Premier Secours en Équipes Niveau 1) A JOUR DE LA FORMATION CONTINUE (annuelle). Si vous ne les avez pas, nous ne pouvons pas vous inscrire.

B.N.S.S.A - Oui Non

Date d'obtention :

Date du recyclage :

Performance sportive (selon la grille de référence jointe) : Oui Non

- Discipline pratiquée :
- Performance réalisée :
- Date et lieu de la performance :

En cas d'absence de performance sportive de niveau référencé sur la grille, il faut titulaire du BF1 pour s'inscrire en MSN ou être sur les listes de sportifs de Haut Niveau de la FFN.





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 PROFESSIONNELLE
ET PRISE EN CHARGE DU COUT DE LA FORMATION**

Vous êtes salarié(e) en C.D.D en C.D.I

En qualité de :

Nom de l'employeur :

CP/Ville :

Vous avez effectué une demande de congé individuel de formation : Oui Non

(Fournir l'accord employeur et dossier de demande de financement)

Vous êtes demandeur d'emploi *(Fournir un avis de situation datant de moins d'un mois à la date d'entrée en formation)*

Date d'inscription au pôle emploi :

N° identifiant :

Indemnisé Pôle Emploi : Oui Non - Date de fin de droits :

Adresse du pôle emploi ou mission locale (si -de 26 ans) :

Nom* et Courriel* de votre conseiller pôle emploi ou mission locale (si -de 26 ans) :

Bénéficiaire du RSA Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé

Vous avez fait une demande d'aide financière auprès de P.E ou de la M.L

Autre (précisez) :

Vous prenez en charge le coût de la formation par des fonds personnels

Vous bénéficiez d'une prise en charge (joindre l'annexe financière en dernière page)





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>



PROBLEMES PARTICULIERS

Dans le cadre de votre formation, vous allez être amené à produire un certain nombre de dossiers. Si vous avez des difficultés identifiées (dyslexie, dyscalculie), un aménagement de temps de certification pourra vous être proposé sur présentation d'une attestation certifiée.

Problème(s) rencontré(s) :

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. J'ai bien compris que l'entrée en formation est soumise à la réussite des exigences préalables et des tests de sélection.

J'ai bien pris connaissance et j'accepte les conditions générales.

Date et lieu:

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>



ENGAGEMENT DU STAGIAIRE

Je soussigné(e) m'engage :

- A suivre l'ensemble du programme de la formation du Monitorat Sportif de Natation 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

Le coût de la formation est pris en charge par le club ? OUI NON

Si non, mode de financement :

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
ligeauvergnerrhonealpes.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.

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 Monitorat Sportif de Natation.

Le président du club est responsable des relations entre le l'ERFAN, le tuteur et le stagiaire pendant toute la formation.

Le tutorat de ce candidat est placé sous l'autorité des éducateurs en responsabilité des groupes de niveau ENF à niveau régional.

Le maître de stage sera présent à la réunion de présentation de la formation.

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).

Le coût de la formation est pris en charge par le club. OUI NON

Si oui, mode de financement :

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
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.

ENGAGEMENT DU MAITRE DE STAGE GROUPE ENF

Nom Prénom du maître de stage :

Titulaire du :

BEES 1^{er} degré BEES 2^{ème} degré BEESAN BPJEPS AAN DEJEPS

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 MSN du stagiaire :

Je m'engage à être présent à la journée de tutorat organisée par l'ERFAN qui se tiendra en préambule de la formation.

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 des tests ENF.

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
ligueauvergnrhonealpes.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@auvergnrhonealpes-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.

ENGAGEMENT DU MAITRE DE STAGE GROUPE COMPETITION NIVEAU REGIONAL

Nom Prénom du maître de stage :

Titulaire du :

BEES 1^{er} degré BEES 2^{ème} degré BEESAN BPJEPS AAN

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 MSN du stagiaire :

Je m'engage à être présent à la journée de tutorat organisée par l'ERFAN qui se tiendra en préambule de la formation.

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 de nageurs de compétition de niveau régional.

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
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>



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 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 :

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 :

