



## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 avenue des Frères Montgolfier – 69680 CHASSIEU

ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00024 – 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 Formation « Nagez Forme Bien Être »

Date limite d'inscription auprès de l'ERFAN : 15 avril 2022

#### IDENTITE

Mme /M. NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance et département :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable personnel : Téléphone en cas d'urgence :

Email (obligatoire) :

N° de licence de la saison en cours :

Club :

**Vous êtes :**

Salarié(e)  en CDI  en CDD Employeur :

Autre (précisez) :

Demandeur d'emploi inscrit depuis le :

#### AUTORISATIONS

##### Droit à l'image :

Je, soussigné(e), accorde le droit à l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes d'utiliser mon image 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.

Signature :





## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 avenue des Frères Montgolfier – 69680 CHASSIEU

[ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr](mailto:ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr) - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00024 – 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](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr) - Tél : 04.76.51.71.88

[https://erfan\\_grenoble.fr](https://erfan_grenoble.fr)



### FINANCEMENT PREVU POUR LA FORMATION

Fonds personnel

Je, soussigné(e), déclare prendre à ma charge les frais de la formation.

Je joins à ce dossier le règlement par 2 chèques à l'ordre de l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes (20 € et 380€)

J'établis deux virements bancaires de 20 € et 380 €

Signature :

Employeur

Je soussigné(e)

Président (e) du club

Téléphone :            Mail :

Déclare prendre en charge les frais pédagogiques de 380 € et de dossier d'un montant de 20 € relatifs à la formation d'Educateur Nagez Forme Bien-Etre du stagiaire

Les frais de formation devront être facturés à (adresse) :

Signature :

AFDAS

Je soussigné(e)

Président (e) du club

Téléphone :            Mail :

Déclare avoir demandé une prise en charge financière à l'AFDAS le :

(Joindre le justificatif de la demande)

N° adhérent (club) :

Pôle Emploi

Autre (à préciser) :





## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 avenue des Frères Montgolfier – 69680 CHASSIEU

[ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr](mailto:ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr) - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00024 – 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](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr) - Tél : 04.76.51.71.88

[https://erfan\\_grenoble.fr](https://erfan_grenoble.fr)



### INFOS COMPLEMENTAIRES

#### Effectif de la formation :

8 candidats minimum (pour l'ouverture de la formation) - 14 candidats maximum

#### Evaluation des acquis de la formation :

Délivrance d'une attestation de suivi de formation, pas d'évaluation spécifique.

#### Coût de la formation : 380 € de frais pédagogique + 20 € de frais de dossier

A régler à l'ERFAN par chèque à l'ordre de l'ERFAN ou par virement bancaire avant le début de la formation

Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	01046	0000099103Q	95	CL LYON VAISE (01046)

#### IDENTIFICATION INTERNATIONALE

IBAN	<b>FR84 3000 2010 4600 0009 9103 Q95</b>
Code B.I.C	<b>CRLYFRPP</b>

TITULAIRE DU COMPTE : **LIGUE AUVERGNE-RHONE-ALPES DE NATATION ERFAN**

Pour les éducateurs salariés, possibilité de prise en charge dans le cadre de la formation professionnelle continue.

Frais annexes : Les frais de restauration, hébergement, déplacement des stagiaires ne sont pas pris en charge par l'ERFAN, mais peuvent être inclus dans la demande auprès de l'AFDAS





# Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 avenue des Frères Montgolfier – 69680 CHASSIEU

ligueauvergnerhonealpes.natation@orange.fr - Tél : 04.78.83.13.99

Association reconnue d'utilité publique loi 1901

N° Siret : 828 474 148 00024 – 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 A L'INSCRIPTION

Dossier de (NOM- Prénom) :

Cadre réservé  
à l'ERFAN

<input type="checkbox"/> Copie d'un diplôme d'Etat, ou Titre à Finalité Professionnel de la filière aquatique et/ou BF2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificat médical type, rempli et signé par votre médecin attestant de la capacité du candidat à suivre la formation, datant de moins de trois mois à l'entrée en formation.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie du diplôme du PSC1 à minima	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lettre ou attestation du (de la) Président(e) du club précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club dans le domaine de l'animation et de l'enseignement	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autorisation parentale pour les mineurs	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Règlement frais de dossier de 20 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Règlement des frais pédagogiques de 380€	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ou attestation de prise en charge AFDAS	<input type="checkbox"/>
<i>Chèque de caution à joindre même en cas de prise en charge OPCO</i>	

Dossier  
complet

Dossier  
incomplet