



## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

[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 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](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr) - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



### DOSSIER D'INSCRIPTION

### Certificat d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître-Nageur Sauveteur (C.A.E.P. M.N.S.)

Vous vous apprêtez à remplir le dossier d'inscription de la journée de C.A.E.P. M.N.S. organisées par l'Ecole Régionale de Formation aux Activités de la Natation (Organisme de formation de la Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation) en partenariat avec la Croix Blanche Alpes Grenoble.

**Pour la session du :** Du 28 au 30 octobre 2020

**Nombre de places :** 24

*La session ne pourra s'organiser avec un effectif de moins de 12 stagiaires inscrits au minimum deux mois avant le début de la formation. (Obligation de la DRJSCS pour tous les organismes de formation)*

**Durée de la session :** 17 heures

**Lieu de la session :** Centre Nautique de Chassieu

**Coût de la session :** 160€

**Dossier :** A compléter et à renvoyer ou à déposer **pour le 31 juillet 2020, délai de rigueur** à :

ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes  
Maison Départementale des Sports  
7 rue de l'Industrie  
38320 EYBENS  
[erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr)

Renseignements complémentaires au 04 76 51 71 88 ou 06 03 11 53 69

*Si le dossier est incomplet, du fait de l'attente de la convention employeur par exemple, merci de nous retourner tout de même votre dossier le plus complet possible afin de vous réserver une place et également de savoir si la session pourra démarrer du fait du nombre suffisant de candidats.*





## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

[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 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](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr) - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



### IDENTITE

Madame  Monsieur

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance et département : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

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

Portable personnel : .....

Téléphone en cas d'urgence : .....

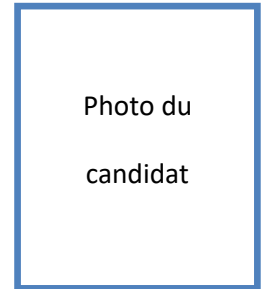
Email (obligatoire) : .....

Je, soussigné(e).....

- sollicite mon inscription à la session du Certificat d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître-Nageur Sauveteur, pour **la session du 28 au 30 octobre 2020**
- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis
- m'engage à respecter les modalités et conditions relatives à la mise en œuvre de la session et des épreuves.

Fait à : ....., le .....

Signature



DIRECTION RÉGIONALE  
DE LA JEUNESSE,  
DES SPORTS ET DE LA  
COHÉSION SOCIALE



## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

[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 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](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr) - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



### ACTIVITES PROFESSIONNELLES

#### M.N.S PROFESSIONNEL (précisez l'employeur)

Collectivités : .....

Associations : .....

Autres : .....

#### M.N.S. OCCASIONNEL OU SAISONNIER :

Profession principale : .....

Intervention en milieu associatif : OUI  NON

Saisons Estivales : OUI  NON

#### Autre statut professionnel (précisez) :

.....  
.....

### FINANCEMENT DE LA FORMATION

#### ○ **Financement employeur**

Faire compléter, signer, tamponner la convention de formation CAEPMNS par votre employeur.

Celui-ci, une fois signé par les deux parties, sera retourné à votre employeur. Le règlement s'effectuera sur présentation d'une facture émise par L'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes.

Dans l'attente de l'accord employeur, merci de fournir un chèque de caution de 160€ pour valider l'inscription.

Celui-ci vous sera rendu le premier jour de la formation.

#### ○ **Financement personnel**

Etablir un chèque de 160,00 euros à l'ordre de l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes ou un virement bancaire

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

#### IDENTIFICATION INTERNATIONALE

IBAN	FR84 3000 2010 4600 0009 9103 Q95
Code B.I.C	CRLYFRPP

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



DIRECTION RÉGIONALE  
DE LA JEUNESSE,  
DES SPORTS ET DE LA  
COHÉSION SOCIALE



## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

[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 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](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr) - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



# CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION A L'EXERCICE DE LA PROFESSION DE MAITRE-NAGEUR SAUVETEUR

Je soussigné(e), docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance de la nature des épreuves de la session d'évaluation du certificat d'aptitude à l'exercice de la profession de maître-nageur-sauveteur, certifie avoir examiné M./Mme ....., candidat(e) à ce certificat, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente à l'exercice de la profession.

J'atteste en particulier que M./Mme ..... Présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

**Sans correction** : une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil, mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/0 pour chaque œil.

Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10.

### Avec correction :

- soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieur à 1/10) ;

- soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre œil corrigé.

La vision nulle à un œil constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., le .....

(Signature et cachet du médecin)





## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

[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 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](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr) - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



### QUESTIONS PARTICULIERES

#### Avez-vous des attentes particulières quant à ce stage ?

##### Secourisme :

.....

.....

.....

##### Règlementation :

.....

.....

.....

##### Autre :

.....

.....

.....



DIRECTION RÉGIONALE  
DE LA JEUNESSE,  
DES SPORTS ET DE LA  
COHÉSION SOCIALE



# Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

[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 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](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr) - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>

### CONVENTION DE FORMATION

La présente convention est établie entre :

#### 1. La Ligue de natation Auvergne Rhône Alpes - E.R.F.A.N (organisme de formation)

Représentée par M. Denis PERRET, Président de la ligue

Dont le siège se situe : 24 avenue Joannes Masset – Bat. 5 – 69009 Lyon

Dont l'antenne de formation se situe : Maison départementale des sports - 7, rue de l'industrie - 38320 EYBENS

Enregistrée sous le numéro de déclaration d'activité 84 69 15017 69, auprès de la Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi (DIRECCTE)

Et

#### 2. .... (employeur)

Adresse : .....

représenté par M., Mme ..... Fonction : .....

Est conclue la convention suivante, en application du livre IX du Code du Travail portant sur l'organisation de la formation professionnelle continue.

#### Article 1 : Objet de la convention

L'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes organise l'action de formation suivante :

##### CAEP MNS

Du 28 octobre 2020 au 30 octobre 2020 à Chassieu

Durée : 17 heures 30

#### Article 2 : Effectif formé

L'ERFAN accueillera la personne suivante :

.....

#### Article 3 : Dispositions financières

Le prix net des coûts pédagogiques (exonéré de T.V.A) est de : 160.00 € T.T.C (Forfait)

A régler sur présentation de la facture, soit par chèque, soit par virement bancaire

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

#### IDENTIFICATION INTERNATIONALE

IBAN	FR84 3000 2010 4600 0009 9103 Q95
Code B.I.C	CRLYFRPP

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





## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

[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 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](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr) - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



Dès lors que le candidat est présent à l'ouverture de la formation continue, la structure sus nommée s'engage à régler le coût forfaitaire de la formation (160€).

En cas de facturation dématérialisée (CHORUS PRO), la structure s'engage à nous fournir un bon de commande comprenant son SIRET, le code du service correspondant et le numéro d'engagement.

### Article 4 : Conditions de la formation

Formation continue sur 2 journées et demie.

Le stagiaire reçoit un calendrier prévisionnel en début de formation.

Une feuille de présence pour chaque action de formation devra être signée par demi-journée.

A l'issue de la formation, une attestation de fin de formation sera remise au salarié.

L'organisme certificateur validera les résultats des certifications et remettra le certificat d'aptitude au candidat.

### Article 5 : Dispositions de mise en action de la convention

La présente convention devra être transmise à l'ERFAN Auvergne Rhône-Alpes – Maison départementale des sports – 7 rue de l'industrie – 38320 EYBENS, signée et avec le cachet de la structure, avant le début de la formation.

Elle prendra effet à compter de cette date. Un exemplaire sera transmis par mail.

### Article 6 : Différends éventuels

Si une contestation ou un différend ne peuvent être réglés à l'amiable, le Tribunal de grande instance de Lyon sera seul compétent pour régler le litige.

Fait à ..... le .....

Pour l'employeur  
(*nom et qualité du signataire*)  
Cachet

Pour le Président de la ligue de Natation  
Denis PERRET  
La Directrice de l'ERFAN - Claire RIGOUX





# Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

Bât 5 – 24 avenue Joannes Masset – 69009 LYON

[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 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](mailto:erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr) - Tél : 04.76.51.71.88

<https://erfan-grenoble.fr>



### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

NOM :

Cadre réservé  
à l'ERFAN

<input type="checkbox"/> <b>Photo</b> (à coller sur le dossier)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Copie d'une pièce d'identité</b> , soit de la carte nationale d'identité en cours de validité ( <b>recto-verso</b> ), soit du passeport en cours de validité, soit du livret de famille, soit d'un extrait d'acte de naissance	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Certificat médical</b> 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 (original imprimé ci-joint obligatoire)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Copie du certificat de compétences PSE1</b> , « Premiers Secours en Equipe de niveau 1 » ou son équivalent	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Copie de la dernière attestation de formation continue annuelle du PSE1</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie du diplôme <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> BEESAN n° .....</li> <li><input type="checkbox"/> M.N.S n° .....</li> <li><input type="checkbox"/> B.P.J.E.P.S.A.A.N. n° .....</li> <li><input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>) : .....</li> <li><input type="checkbox"/> du dernier C.A.E.P. M.N.S. délivré le .....</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pour les financements employeur / <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> La convention de prise en charge signée</li> <li><input type="checkbox"/> Le chèque de caution de 160€</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pour le financement personnel, un chèque de 160 € à l'ordre de ERFAN AURA	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Dossier  
incomplet  
Dossier  
Complet

