



Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 Avenue des Frères Montgolfier, 69680 Chassieu

secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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 « Educateur Nagez Forme Santé » - 2022

Vous vous apprêtez à remplir le dossier d'inscription à la formation Educateur Nagez-Forme-Santé organisée par l'Ecole Régionale de Formation aux Activités de la Natation (Organisme de formation de la Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation).

Formation organisée sur deux semaines sur le site du CREPS de Vichy :

- Du 31 janvier au 4 février 2022
- Du 21 au 25 mars 2022
- Certification : 1 journée en Mai ou Juin

Objectifs :

- **Concevoir** un projet pédagogique adapté à un public spécifique
- **Organiser** des activités en vue d'une pratique physique Régulière, Adaptée, Sécurisante et Progressive
- **Intégrer** l'activité NFS dans le projet de développement du club
- **Identifier** les risques liés à la spécificité des publics
- **Encadrer** tout public pour le maintien et/ou l'amélioration de son capital santé

Coût de la formation :

- Frais de dossier et d'inscription : 40 €
- Frais pédagogique : 1200 €
- Possibilité d'une demande de bourse fédérale de 800 € pour les éducateurs bénévoles et les éducateurs salariés sans prise en charge AFDAS (sur présentation d'un justificatif de refus).

Pré-requis :

- Avoir 18 ans minimum et être licencié à la FFN
- Être titulaire à minima du PSE1 à jour de la formation continue
- Être titulaire du BF3, ou du Moniteur Sportif de Natation de la FFN (à jour de la formation continue) ou d'un diplôme d'Etat (BEESAN, BPJEPS AAN, DEJEPS)
- Fournir l'attestation de réalisation d'un test de sécurité (datant de moins de 3 mois) et délivrée par un professionnel des activités de la natation (le candidat justifiant d'une attestation au Certificat d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître-Nageur-Sauveteur (CAEP MNS), datant de moins de 3 mois lors de l'inscription à la formation est dispensé de la production de l'attestation).

Dossier : A renvoyer complet (avec les pièces demandées) pour 7 janvier 2022, délai de rigueur à :

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



Action de formation organisée avec le soutien financier et technique de la Fédération Française de Natation





Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 Avenue des Frères Montgolfier, 69680 Chassieu

secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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 DE CANDIDATURE

Formation « Educateur Nagez Forme Santé » - 2022

IDENTITE

Madame Monsieur

NOM :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Lieu de naissance et département :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Portable personnel :

Email (obligatoire) :

Personne à contacter en cas d'urgence (Tel):

Votre situation professionnelle actuelle :

Salarié(e) - Employeur :

CDI

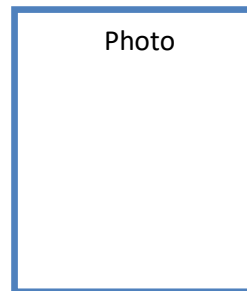
CDD

Bénévole au sein de l'association :

Étudiant(e)

Demandeur d'emploi - inscrit depuis le :

Autre (précisez) :





Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 Avenue des Frères Montgolfier, 69680 Chassieu

secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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



CURSUS DE FORMATION

Niveau de diplôme de Scolarité :

Intitulé du dernier diplôme obtenu :

Date d'obtention :

Si aucun diplôme, quelle est la dernière classe suivie ?

Dans le domaine de la Sécurité :

PSE1 PSE2

Date d'obtention :

Date du recyclage :

(Joindre les copies des attestations, initiale et continue si passée)

Diplôme d'Accès à la formation (à jour de la formation continue):

Brevet Fédéral 3^{ème} degré

○ Date d'obtention initiale :

Recyclage :

Monitorat Sportif de Natation

○ Date d'obtention initiale :

Recyclage :

BEESAN

BPJEPS AAN

DEJEPS (spécialité) :

○ Date d'obtention initiale :

CAEP MNS :

Autre

Précisez :

○ Date d'obtention :

Conditions si vous n'êtes pas titulaire de l'un de ces diplômes

Les personnes ayant une expérience importante au sein d'un club de la FFN, qui ne sont pas titulaires au minimum d'un BF3 peuvent à titre exceptionnel déposer un dossier de demande d'entrée en formation au Brevet fédéral d'éducateur Nagez-Forme-Santé auprès du Directeur Technique Régional en lien avec les responsables de la formation.





Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 Avenue des Frères Montgolfier, 69680 Chassieu

secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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



SITUATION SPORTIVE

Parcours sportif :

Club :

N° de licence :

Je suis :

Titulaire du test **Sauv'Nage**

Oui Non

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

Oui Non

Titulaire du test du **Pass'Compet**

Oui Non

Je suis :

Titulaire de l'Évaluateur ou Assistant-Évaluateur **ENF 1**

Oui Non

Titulaire de l'Évaluateur ou Assistant-Évaluateur **ENF 2**

Oui Non

Titulaire de l'Évaluateur ou Assistant-Évaluateur **ENF 3**

Oui Non

Titulaire d'un titre d'Officiel (Niveau et discipline) :

Produire un test de sécurité sur une distance de 50m (Attestation à faire remplir jointe)

Le candidat justifiant d'une attestation au CAEP MNS datant de moins de 3 mois lors de l'inscription à la formation est dispensé de la production d'une attestation justifiant sa capacité à réaliser un test de sécurité.





Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 Avenue des Frères Montgolfier, 69680 Chassieu

secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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



PROJET DE FORMATION

- Expliquer votre choix de formation :





Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 Avenue des Frères Montgolfier, 69680 Chassieu

secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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



ENGAGEMENT DU STAGIAIRE

Je soussigné(e)

m'engage :

- A suivre l'ensemble du programme de la formation Educateur Nagez-Forme-Santé avec sérieux et assiduité, pour lequel je m'inscris, la totalité des cours.
- 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

Date :

Signature :

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.

Date :

Nom et signature :





Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 Avenue des Frères Montgolfier, 69680 Chassieu

secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Financement Employeur

Je soussigné(e) :

Président(e) du club

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Déclare prendre en charge les frais pédagogiques et d'inscription d'un montant de 1240 € relatifs à la formation d'Educateur Nagez Forme Santé

De : M./Mme

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

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

Joindre le justificatif de la demande au moment de l'inscription ou dès réception, ainsi que l'accord de prise en charge ou le refus.

En cas de refus, sur attestation reçue, nous vous transmettons les éléments pour une demande bourse fédérale

Date :

Nom du Président :

Signature :

En cas de virement, merci d'envoyer un avis de virement à l'adresse de l'ERFAN :

erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr

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

20 Avenue des Frères Montgolfier, 69680 Chassieu

secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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



Financement personnel

Je, soussigné(e)

Déclare prendre à ma charge les frais pédagogiques et sollicite une bourse fédérale auprès de l'INFAN d'un montant de 800 €.

Reste à ma charge un montant de 40€ de frais de dossier et d'inscription et de 400 € liés aux frais pédagogiques de la formation Educateur Nagez-Forme-Santé

Je joins à ce dossier (au choix) :

- Trois chèques à l'ordre de l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes :
 - 40 € relatifs aux frais de dossier
 - 400 € des frais restants à ma charge et encaissés en début de formation
 - 800 € d'acompte dans l'attente du versement de la bourse fédérale
- Deux virements et un chèque à l'ordre de l'ERFAN
 - 40 € relatifs aux frais de dossier
 - 400 € des frais restants à ma charge et encaissés en début de formation
 - 800 € d'acompte dans l'attente du versement de la bourse fédérale

Date :

Signature :

En cas de virement, merci d'envoyer un avis de virement à l'adresse de l'ERFAN :

erfan@auvergnerhonealpes-natation.fr

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

20 Avenue des Frères Montgolfier, 69680 Chassieu

secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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



ATTESTATION DU TEST DE SECURITE

A faire remplir par un professionnel diplômé des activités aquatiques et de la natation

Je soussigné, _____

Titulaire du diplôme suivant : _____

Numéro de diplôme : _____

Délivré le : _____

A jour de ma formation continue (CAEP MNS...) oui non

Atteste que :

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ Lieu de naissance : _____

Licencié(e) au club : _____

a réalisé le parcours suivant sur une distance de 50 mètres, sans lunettes de natation ni pince-nez :

- Départ libre du bord du bassin,
- Un parcours en nage libre,
- Une plongée dite "en canard" et recherche d'un mannequin réglementaire immergé à 25 mètres du point de départ à une profondeur minimale de 1,80 mètre,
- Une remontée du mannequin jusqu'à la surface,
- Un remorquage d'une personne, de sa tranche d'âge au moins, face hors de l'eau en permanence, sur une distance de 25 mètres,
- La sortie de l'eau de la victime.

Cette attestation est établie à la demande du candidat pour faire valoir ce que de droit, aux exigences préalables à l'entrée en formation du Brevet Fédéral Educateur Nagez Forme Santé.

A _____, le _____

Signature





Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 Avenue des Frères Montgolfier, 69680 Chassieu

secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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 AU DOSSIER

Cadre réservé
à l'ERFAN

<input type="checkbox"/> Photo (dans le cadre réservé)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité	<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 de la licence de la saison en cours	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie du PSE1 (initial et de la dernière formation continue si réalisée)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie du Diplôme nécessaire à l'entrée en formation (initial et recyclage + carte professionnelle)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Attestation de prise en charge financière	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Attestation du test de sécurité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> L'attestation de demande de prise en charge auprès de l'AFDAS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Les trois chèques de règlement de formation à l'ordre de l'ERFAN (de 40€, 800€ et 400€) ou les avis de virement	<input type="checkbox"/>
Dossier complet	<input type="checkbox"/>
Dossier incomplet	<input type="checkbox"/>

