



## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 avenue des frères Montgolfier – 69680 CHASSIEU

[secretariat@auvergnerhonealpes-natation.fr](mailto:secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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](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 25 au 27 octobre 2021



**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 :** 19 heures

**Lieu de la session :** Salle et Piscine de la caserne de VARCES

**Coût de la session :** 160€

**Dossier :** A compléter et à renvoyer ou à déposer **pour le 15 juillet 2021, 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

*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

20 avenue des frères Montgolfier – 69680 CHASSIEU

[secretariat@auvergnerhonealpes-natation.fr](mailto:secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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](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 : .....

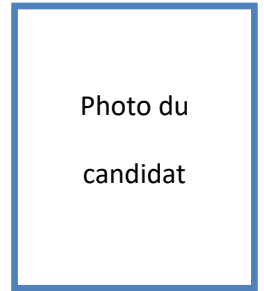
Email (obligatoire) : .....

Je, soussigné(e).....

- sollicite mon inscription au Certificat d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître-Nageur Sauveteur, pour **la session du 25 au 27 octobre 2021**
- 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





## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 avenue des frères Montgolfier – 69680 CHASSIEU

[secretariat@auvergnerhonealpes-natation.fr](mailto:secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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](https://erfan_grenoble.fr)

### ACTIVITES PROFESSIONNELLES

#### M.N.S TITULAIRE (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

- Prise en charge par le biais de votre CPF  OUI  NON (démarche en ligne à effectuer)  
OU

- Etablir un chèque de 160,00 euros à l'ordre de l'ERFAN Auvergne-Rhône-Alpes ou un virement bancaire (RIB joint ci-dessous)





## Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 avenue des frères Montgolfier – 69680 CHASSIEU

[secretariat@auvergnerhonealpes-natation.fr](mailto:secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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](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. Jean Luc MANAUDOU, Président de la ligue

Dont le siège se situe à 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 25 octobre au 27 octobre 2021 à VARCES

Durée : 19 heures

#### 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

20 avenue des frères Montgolfier – 69680 CHASSIEU

[secretariat@auvergnerhonealpes-natation.fr](mailto:secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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](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 signé sera transmis en retour 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

La Responsable de l'ERFAN - Claire RIGOUX





# Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Natation

20 avenue des frères Montgolfier – 69680 CHASSIEU

[secretariat@auvergnerhonealpes-natation.fr](mailto:secretariat@auvergnerhonealpes-natation.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](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>Photocopie 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>Photocopie du certificat de compétences PSE1 initial</b> , «premiers secours en équipe de niveau 1» ou son équivalent	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Photocopie de la dernière attestation de formation continue annuelle</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Photocopie du diplôme</b>  <input type="checkbox"/> BEESAN n° ..... <input type="checkbox"/> M.N.S n° ..... <input type="checkbox"/> B.P.J.E.P.S.A.A.N. n° ..... <input type="checkbox"/> Autre ( <i>préciser</i> ) : .....	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Photocopie du dernier CAEPMNS</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pour les financements employeur, la convention de prise en charge signée et tamponnée	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Le règlement de 160€ (virement ou chèque) <i>OU</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Le bon de commande (pour les administrations passant par Chorus)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pour le financement personnel, un chèque de 160 € à l'ordre de ERFAN AURA	<input type="checkbox"/>

Dossier  
incomplet   
Dossier  
Complet

