

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### BREVET FEDERAL EDUCATEUR NAGEZ FORME SANTE - SESSION 2022-2023

**À renvoyer au plus tard le 30 Mars 2022**

par mail à l'erfan@ffnatationlna.fr

#### Fiche renseignements stagiaire – à rédiger en MAJUSCULES

Nom et prénom : ..... H ☐ F : ☐

Date de Naissance : ..... Lieu et département : .....

Nationalité : ..... N° de licence FFN : .....

Adresse : .....

CP : Ville : ..... Ville : .....

Mobile : ..... Mail (obligatoire) : .....

Nom et adresse postale du club : .....

.....

NOM et prénom du Président(e) du club : .....

Fait à, le : .....	Signature du stagiaire
-----------------------	------------------------

#### Fiche administrative (pièces à fournir)

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

#### Pièces obligatoires pour le dossier

	Cadre réservé à l'ERFAN
▪ La fiche de renseignements	<input type="checkbox"/>
▪ L'attestation de prise en charge financière	<input type="checkbox"/>
▪ Une copie de la licence FFN en cours	<input type="checkbox"/>
▪ Une photo d'identité	<input type="checkbox"/>
▪ Une copie du PSE1 à jour de la formation continue	<input type="checkbox"/>
▪ Une copie du diplôme (BEESAN, MSN, BPJEPS, licence STAPS entraînement sportif mention AAN ou BF3)	<input type="checkbox"/>
▪ Un certificat médical attestant de la capacité à suivre la formation datant de moins de 3 mois à l'entrée de la formation	<input type="checkbox"/>
▪ Un test de sécurité de 50m (modèle joint)	<input type="checkbox"/>
▪ Un chèque* de règlement de la formation à l'ordre de l'ERFAN NA de 1200,00€	<input type="checkbox"/>
▪ Un chèque* de règlement des frais d'inscription à l'ordre de l'ERFAN NA de 50,00€	<input type="checkbox"/>
<b>Dossier complet</b>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Siège social** : Maison Régionale des Sports – 2 avenue de l'Université 33400 Talence

Tél : 05.56.98.77.34 - [contact@ffnatationlna.fr](mailto:contact@ffnatationlna.fr) - Dossier à retourner au plus tard le : 30 Mars 2022

Dossier incomplet



## Attestation de prise en charge financière

### FINANCEMENT EMPLOYEUR

OUI ☐ NON ☐

Je soussigné(e), nom, prénom, qualité : .....

Représentant de la structure : .....

Adresse, téléphone, e-mail : .....

Déclare prendre en charge **les frais pédagogiques 1200 €** et d'inscription d'un **montant de 50 €** relatifs à la formation

Nagez Forme Santé de (coordonnées de la/du stagiaire) :

Mme/M. ....

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

Je déclare avoir demandé une prise en charge financière par l'OPCO (l'AFDAS), le : .....  
(Joindre le justificatif de la demande au moment de l'inscription ou dès réception).

### REFUS DE FINANCEMENT OPCO

En cas de refus de la prise en charge OPCO, je sollicite une bourse fédérale auprès de l'ERFAN pour un montant de 800€

(fournir une copie de la notification de refus) : OUI ☐ NON ☐

- Reste à la charge de la structure un montant de 400€ liés aux frais pédagogiques de la formation NFS.
- Chèque à l'ordre de l'ERFAN 1200€.
- A rajouter 50€ relatifs aux frais d'inscription.

Rétroversion de la bourse fédérale de 800€ ultérieurement par virement – (joindre un RIB)

Fait à, le : .....	Cachet de la structure
-----------------------	------------------------

## *Financement personnel éducateur bénévole*

Je soussigné(e), nom, .....prénom,.....

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

Il restera à ma charge un montant de **400€** liés aux frais pédagogiques de la formation.

À établir :

- 1 chèque à l'ordre de l'ERFAN de 1200€.
- À rajouter : 50€ relatifs aux frais d'inscription.

La rétroversion de la bourse fédérale de 800€ se fera par virement - **Joindre un RIB,**

Fait à, le :  .....	Signature du stagiaire
---------------------------	------------------------

## Test de sécurité (à compléter par le responsable en charte du test)

Je soussigné(e) :

Nom ..... Prénom : ..... Qualité : .....

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 : .....

Licencié(e) au club de : .....

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.

Fait à, le :  .....	Signature du responsable
---------------------------	--------------------------

## Analyse des besoins

Quelles compétences aimeriez-vous développer grâce à cette formation ? Quels contenus souhaitez-vous aborder en priorité ?

1. UC1 : être capable de contribuer au fonctionnement du club intégré dans son environnement territorial et institutionnel ☐
2. UC2 : être capable de maîtriser les connaissances et techniques nécessaires à la conduite des activités ☐
3. UC3 : être capable de maîtriser les connaissances pour s'intégrer dans un parcours de soins ☐

Pour quelles raisons avez-vous choisi cette formation ?

Avez-vous des remarques ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Méthodes mobilisées

### CERTIFICATION

Deux épreuves valident l'obtention du BF ENFS :

1. Rédaction d'un dossier portant sur le projet NFS du club, suivi d'une soutenance de 20'
2. QCM portant sur la connaissance des pathologies et oral portant sur la construction d'une séance NFS.

### MÉTHODES MOBILISÉES

- Intervention d'experts
- Mises en situation
- Retours d'expérience

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

- UC1 et 3 : dossier + oral
- UC2 : QCP + épreuve orale + test de sécurité

### ACCESSIBILITE AUX PSH

Pour les personnes en situation de handicap, veuillez nous contacter à : [erfan@ffnatationlna.fr](mailto:erfan@ffnatationlna.fr) pour nous préciser les modalités adaptées à votre situation.

## AGRÈMENT NFS

Les clubs disposant d'un éducateur certifié NFS peuvent solliciter l'agrément Nagez Forme Santé auprès de leur ligue (sous réserve de modification)

## POURSUITE ET DÉBOUCHÉS

- Le titulaire du brevet fédéral NFS permet à son club d'intégrer les réseaux sport-santé de son territoire
- Ce brevet fédéral ne permet pas, seul, d'encadrer contre rémunération, ni de bénéficier d'allègements sur d'autres diplômes fédéraux

## VOS REFERENT(E)S LIGUE ET ERFAN :

ERFAN NOUVELLE AQUITAINE	<a href="mailto:erfan@ffnatationlna.fr">erfan@ffnatationlna.fr</a>
BOQUET Catherine (Référente régionale Nagez Forme Santé)	<a href="mailto:natation.sante@ffnatationlna.fr">natation.sante@ffnatationlna.fr</a> Tel : 06.76.63.85.35