# Formations Fédérales

Assistant club - BF1 - BF2 - BF3 - BF4 - MSN



# Dossier d'inscription

2019/2020

Partie réservée à l'ERFAN Nouvelle-Aquitaine		
Dossier reçu le	$\square$ complet	☐ incomplet
Dossier retourné le		
Dossier reçu à nouveau le	☐ complet	☐ incomplet

#### RENVOYEZ LE DOSSIER COMPLET à :

ERFAN de la LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE NATATION GAÏA, Maison Régionale des Sports 142 avenue Émile Labussière 87100 Limoges

Date limite de dépôt

15/09/2019

(cachet de la poste faisant foi)

ATTENTION: Tout dossier d'inscription sans règlement complet ne sera pas pris en compte.



### Nouvelle-Aquitaine

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

FICHE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE							
NOM:		Prénom :					
Nom d'usage (si beso	in) :	Nom de licence :					
Né(e) le : Lieu de naissance :							
Adresse :							
Code Postal :		Ville :					
Téléphone fixe :		Téléphone portable :					
Courriel :							
Club :							
N° de Licence FFN :							
(Licence obligatoire pour	'entrée en formation)						
Statut (rayez la mention	inutile):						
Salarié d'un club	Demandeur d'emploi	Etudiant/ Lycéen	Bénévole				
Les frais de formation seront réglés par : mon club  moi-même  autre (précisez)  (Une seule réponse possible)							
Adresse de facturatio	n :						





### Nouvelle-Aquitaine

<u>Siège social</u> : Maison Régionale des Sports – 2 avenue de l'Université - 33400 Talence

FORMATION SUIVIE							
	☐ Assistant Cl	ub					
☐ Brevet Fédéral 1							
☐ Brevet Fédéral 2	Option Natation Course	☐ Option Natation Artistique	☐ Option Water-Polo				
☐ Brevet Fédéral 3	☐ Option Natation Course	☐ Option Natation Artistique	☐ Option Water-Polo				
☐ Brevet Fédéral 4	☐ Option Natation Course	☐ Option Natation Artistique	☐ Option Water-Polo				
☐ MSN	☐ Option UC2 Natation Course	☐ Option Natation Artistique	☐ Option Water-Polo				





### Nouvelle-Aquitaine

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

		VOT	'RE F	PARCOUR	S			
Votre discipline (cochez la ou les discipline(s))								
Natation Course	. 🗆	Natation	tique 🗆 Water-polo 🖵					
Depuis combien d'ann		Meille	ır niveau de prat	ique :				
	Tests ENF obtenus							
ENF 1 Sauv'nage  ENF 2 Pass'spo			ports	de l'eau 🗖	ENF 3 Pa Disciplin	ss'compétition 🗖 e (s) :		
		Di	plôme	s sportifs				
Avez-vous suivi un	PSE2	on de secour	isme/s	_				
Avez-vous obtenu	un ou des	diplômes da	ns le	domaine fédé	ral FFN ?			
Assistant Club   Brevet Fédéral 1			ם	Brevet Fédéra Discipline :		Brevet Fédéral 3  Discipline :		
Moniteur Sportif de Discipline pour la fo		]		BF4 Discipline Discipline :				
Année d'obtention	n du dernie	er diplôme fé	édéral	FFN:				
Avez-vous obtenu Assistant 🗖 Evaluat		titres d'assis	stant o	u d'évaluateu	ir ENF ?			
Sur quel niveau :	ENF1 □	ENF2 🗖	ENF3	☐ Spécialité				
Avez-vous obtenu	un ou des	diplômes d'	officie	FFN ?				
Oui 🖵 (lequel)				Non 🗖				
Parcours sportif et	t expériend	ces dans d'au	itres d	isciplines spo	rtives :			
<b>Diplômes obtenus</b> Brevet des collèges		ВЕР □ ВАС	☐ Aut	res :				





### Nouvelle-Aquitaine

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

### **MON ENGAGEMENT**

		l'obtention du <i>(précisez le dip</i>	, confirme mon engagement pour la durée de la liplôme) :
	Signature du resp	onsable légal (pour les mineu ention « lu et approuvé »	·
J'accorde le	droit		
Je n'accorde	e pas le droit		
mon/ma fils	s/fille prénommé(e)	-	utiliser mon image ou <i>(pour les mineurs)</i> celle de, à des fins uniquement promotionnelles
		, le _ able légal (pour les mineurs) on « lu et approuvé »	





### Nouvelle-Aquitaine

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

Fiche sanitaire à remplir uniquement pour les mineurs

	·		FICH	IE S	ANITAIR	Ε			
NOM :					Prénom :				
Date de naissa	ance :				Lieu de nais	ssance :			
VACCINAT	IONS :	(se référ	er au carnet de s	anté)					
Vaccins obligatoires	Oui	Non	dernier rappel	red	Vaccins commandés	Oui	Non	Date :	
			Diphtér Tétand Poliomyéli ou DT pol ou Tétracc B.C	os te io oq	Autro	Hépati Rubo Coquelu es <i>(précis</i>	éole		
Joindre un <b>ce</b> vaccins obliga		de contr	e-indication du	vaccin	dans le cas	où l'enfa	ant n'a p	oas été imr	munisé par les
RENSEIGN	EMENT	S MED	DICAUX :						
-	e une o	rdonnar	aitement médica nce récente et lo n nom).	•					ooîte d'origine,
Attention : a	ucun m	édicam	ent ne pourra (	être p	ris sans ordo	onnance	e.		
Le stagiaire a Rubéole ( Otite 🖵	ے ۔	Vari	naladies suivante celle 🏻 geole 🖜	Angi	ne 🗖 ons 🗖		atine 🗖 umatism	Coo e articulair	queluche 🗖 e aigu 🗖
Allergies :									
médicamente	use 🗖	astl	nme 🖵 alimei	ntaires	autres □	:			
Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :									
S	ignature	du Respo	nsable Légal (pour ntion « lu et approi	les mir	·	019			



#### Votre correspondance

N° SIRET : 34139105000059 - Code APE : 9312 Z - N° Déclaration : 75331079133





### Nouvelle-Aquitaine

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

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents (ou responsable légal de l'enfant). Si celle-ci fait défaut, ils devront demander l'autorisation au Juge des Enfants ou au Procureur de la République.

Cette attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches.

	AUTORISAT	ION PARENTALE
Je soussigné(e), M. Mme		
Responsable légal du stag	iaire :	
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
	-	gence, à pratiquer toute intervention médicale santé de mon enfant :
Né(e) le :		
N° de S.S :		
N° de Mutuelle et	nom (photocopie) :	
2. Autorise le responsa de l'hôpital.	ble de l'ERFAN Nou	velle-Aquitaine à récupérer mon enfant à la sortie
Personne à contac	ter en cas d'urgence	:
Tel. fixe :		
Tél. port :		
	Signatur	, Le//2019 re du Responsable nention « Lu et approuvé »





### Nouvelle-Aquitaine

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

# ENGAGEMENT FINANCIER DU PRESIDENT DU CLUB D'APPARTENANCE

Je soussigné(e), M. Mme	
Président du club :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville:
Tél. fixe :	Tél. port :
E-mail :	
Confirme mon engagement pou (frais de dossiers et frais pédago	ur la prise en charge de l'ensemble des frais liés à la formation giques) concernant le stagiaire :
	, Le//2019 Signature du Président Précédée de la mention « Lu et approuvé »





### Nouvelle-Aquitaine

<u>Siège social</u> : Maison Régionale des Sports – 2 avenue de l'Université - 33400 Talence

Diàsas à faurnir à l'inserintion	FORMATIONS FEDERALES							
Pièces à fournir à l'inscription	AC	BF1	BF2	BF3	BF4	MSN		
Pièce d'identité conforme et en cours de validité	х	x	х	х	X	х		
Licence Fédération Française de Natation	х	x	х	х	Х	х		
Titulaire du test ENF 1 Sauv'nage	non obligatoire	non obligatoire	х	х	X	х		
Copie de votre diplôme de secourisme PSC1	non obligatoire	non obligatoire	Х	X	X			
Copie de votre diplôme de secourisme PSE1						х		
Copie éventuelle de votre diplôme d'Assistant Club		x						
Copie de votre diplôme BF1			X					
			ou					
Copie du diplôme BPJEPS AAN + titres d'évaluateur ENF 1-ENF 2-ENF 3 NC et ENF3 EL			X	х				
				ou				
Copie de votre diplôme BF2				X				
Copie de votre diplôme BF3					X			
					ou			
Copie de votre diplôme BEESAN + titres d'évaluateur ENF 1-ENF 2-ENF 3 NC et ENF3 EL					X			
					ou			
Copie de votre diplôme MSN					X			
Titulaire du test ENF3 NC et ENF3 EL ou NS ou WP ou PL						x		
Copie éventuelle de votre diplôme BNSSA						х		
Attestation de performance de niveau régional						х		
Certificat médical réglementaire attestant de la capacité du candidat à suivre la formation, datant de moins de trois mois à l'entrée en formation.	х	x	x	x	x	х		
La fiche Structure	x	x	х	х	х	х		
La fiche engagement stagiaire (avec autorisation des parents pour les mineurs)	х	x	X	x	X	х		
La fiche sanitaire (pour les mineurs)	х	x	х	х	X	х		
Engagement financier du président du club	x	x	X	x	X	х		









### Nouvelle-Aquitaine

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

TARIFS 2019/2020							
Formations	Stagiaire <b>no</b>	<b>n pris en charge</b> par un OPCO	Stagiaire <b>pris en charge</b> par un OPCO				
Formations	Frais de dossier	Frais pédagogiques	Frais de dossier	Frais pédagogiques			
Assistant Club		160€					
BF 1*		600€		820€			
BF 2*		1 130 €		1 580 €			
BF 3*	20 €	1 130 €	20€	1 580 €			
BF 4*		1 280 €		1 580 €			
MSN*		2 580 €		3 280 €			
NFS		1 180 €		1 180 €			

#### **Précisions:**

**Pour toutes les formations**, il est prévu un montant de 20 € pour les frais de dossier. Ils ne sont pas remboursables en cas de désistement.

S'il s'agit d'une formation allégée le coût est calculé au prorata du nombre d'heures de formation en centre réelles à effectuer.

- \* En fin de formation, un accompagnement financier de la Ligue Nouvelle-Aquitaine Natation (25 % du paiement effectif de la facture de l'ERFAN) peut être attribué aux candidats issus de clubs labellisés et/ou 100% licences. Le versement est donné au PAYEUR:
  - soit au club (s'il a réglé l'intégralité de la formation du jeune)
  - soit au candidat (s'il a réglé l'intégralité de sa formation)





### Nouvelle-Aquitaine

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

REGLEMENT DES FRAIS DE DOSSIER ET FRAIS PEDAGOGIQUES	Réservé à l'ERFAN
<ul> <li>□ Chèque ou virement correspondant au règlement des frais de dossier, à l'ordre de : ERFAN de la Ligue Nouvelle-Aquitaine Natation</li> <li>- 1 chèque OU virement de 20 € non remboursables représentant les droits d'inscription</li> </ul>	
□ Chèque(s) ou virements en règlement des frais pédagogiques de la formation, à l'ordre de : ERFAN de la Ligue Nouvelle-Aquitaine  Natation  - 1 chèque OU virement pour le paiement de la totalité des frais pédagogiques OU 2 chèques ou virements : possibilité d'échelonner le règlement : 1 <sup>er</sup> chèque encaissé à l'inscription, 2 <sup>ème</sup> chèque encaissé le 05/01/2020 OU - 3 chèques ou virements : possibilité d'échelonner le règlement : 1 <sup>er</sup> chèque encaissé à l'inscription, 2 <sup>ème</sup> chèque encaissé le 05/01/2020 – 3 <sup>ème</sup> chèque encaissé le 05/03/2020.	

# Pour les règlements par virements veuillez trouver ci-dessous le RIB de l'ERFAN Nouvelle-Aquitaine

Crédit Mutuel  RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE						
Identifiant	national de comp	ote bancaire - RIB				
Banque 10278	Guichet 36407	N° compte 00011172801	Clé <b>17</b>	Devise EUR	Domiciliation CCM POITIERS GRAND LARGE	
Identifiant	international de	compte bancaire				
FR76	IBAN (Internation 1027 8364	onal Bank Account N 0700 0111	lumber) <b>7280</b>	117	BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A	
CCM PAR( 60 B	iciliation POITIERS GRA C COMMERCIAL AVENUE DU 11 0 POITIERS	DU GRAND LARG	Titulaire du compte (Account Owner) LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE NATATION ERFAN MAISON DES SPORTS BATIMENT C3 6 ALLEE JEAN MONNET			
<b>2</b> 0 8	20 094 240 (Ser	86000 POITIERS				
vos référen	ices bancaires p its à votre comp	autre organisme aya our la domiciliation te. Vous éviterez a	de vos v	irements ou de	PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE	

#### **ATTENTION:**

Tout dossier d'inscription sans l'ensemble des chèques ou attestation de paiement par virements échelonnés ne sera pas pris en compte



#### Votre correspondance

ERFAN de la LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE NATATION GAÏA, Maison Régionale des Sports – 142 avenue Émile Labussière – 87100 Limoges Tél : 05.87.21.31.57 / Mél : <u>limoges @ffnatationlna.fr</u>

N° SIRET : 34139105000059 - Code APE : 9312 Z - N° Déclaration : 75331079133

