

Formations Fédérales

Assistant club - BF1 - BF2 - BF3 - BF4



Dossier d'inscription 2020/2021

Partie réservée à l'ERFAN Nouvelle-Aquitaine

Dossier reçu le complet incomplet

Dossier retourné le

Dossier reçu à nouveau le complet incomplet

RENOVEZ 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

25/09/2020

(cachet de la poste faisant foi)



IMPORTANT

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



ERFAN

Nouvelle-Aquitaine

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

FICHE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE

NOM :	Prénom :
Nom d'usage (si besoin) :	Nom de licence :
Né(e) le :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Courriel :	
Club :	
N° de Licence FFN (<i>Licence obligatoire pour l'entrée en formation</i>) :	

Statut (rayez la mention inutile) :

<i>Salarié d'un club</i>	<i>Demandeur d'emploi</i>	<i>Etudiant/ Lycéen</i>	<i>Bénévole</i>
--------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------

Les frais de formation seront réglés par : mon club moi-même autre (précisez)

(Une seule réponse possible)

Adresse de facturation :

FORMATION CHOISIE

Assistant Club

Brevet Fédéral 1

<input type="checkbox"/> Brevet Fédéral 2	<input type="checkbox"/> Option Natation Course	<input type="checkbox"/> Option Natation Artistique	<input type="checkbox"/> Option Water-Polo
<input type="checkbox"/> Brevet Fédéral 3	<input type="checkbox"/> Option Natation Course	<input type="checkbox"/> Option Natation Artistique	<input type="checkbox"/> Option Water-Polo
<input type="checkbox"/> Brevet Fédéral 4	<input type="checkbox"/> Option Natation Course	<input type="checkbox"/> Option Natation Artistique	<input type="checkbox"/> Option Water-Polo

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 / Mèl : limoges@fnatationlna.fr

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



VOTRE PARCOURS

Votre discipline (cochez la ou les discipline(s))

Natation Course

Natation Artistique

Water-polo

Depuis combien d'années :

Meilleur niveau de pratique :

Tests ENF obtenus

ENF 1 Sauv'nage

ENF 2 Pass'sports de l'eau

ENF 3 Pass'compétition

Discipline (s) :

Diplômes sportifs

Avez-vous suivi une formation de secourisme/sauvetage ?

PSC1 PSE1 PSE2 BNSSA Autre :

Avez-vous obtenu un ou des diplômes dans le domaine fédéral FFN ?

Assistant Club

Brevet Fédéral 1

Brevet Fédéral 2

Discipline :

Brevet Fédéral 3

Discipline :

Brevet Fédéral 4

Discipline :

Année d'obtention du dernier diplôme fédéral FFN :

Avez-vous obtenu un ou des titres d'assistant ou d'évaluateur ENF ?

Assistant Evalueur

Sur quel niveau :

ENF1

ENF2

ENF3 Spécialité

Avez-vous obtenu un ou des diplômes d'officiel FFN ?

Oui (lequel)

Non

Parcours sportif et expériences dans d'autres disciplines sportives :

Diplômes obtenus :

Brevet des collèges CAP BEP BAC Autres :



ERFAN
Nouvelle-Aquitaine

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

MON ENGAGEMENT

Je soussigné(e), confirme mon engagement pour la durée de la formation dispensée en vue de l'obtention du (précisez le diplôme) :

Fait à :, le __/__/2020
Signature du responsable légal (pour les mineurs)
Précédée de la mention « lu et approuvé »

J'accorde le droit

Je n'accorde pas le droit

à l'ERFAN de la Ligue Nouvelle-Aquitaine Natation d'utiliser mon image ou (pour les mineurs) celle de mon/ma fils/fille prénommé(e) :, à des fins uniquement promotionnelles de la formation, sur tout support, y compris internet.

Fait à :, le __/__/2020
Signature du responsable légal (pour les mineurs)
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Fiche sanitaire à remplir uniquement pour les mineurs

FICHE SANITAIRE	
NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :

VACCINATIONS : <i>(se référer au carnet de santé)</i>							
Vaccins obligatoires	Oui	Non	dernier rappel	Vaccins recommandés	Oui	Non	Date :

Diphtérie

Tétanos

Poliomyélite
ou DT polio

ou Tétracoq

B.C.G

Hépatite B

Rubéole

Coqueluche

Autres *(préciser)* :

Joindre un **certificat de contre-indication** du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Le stagiaire doit-il suivre un traitement médical pendant la formation ? OUI NON

Si OUI, **joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants** (dans leur boîte d'origine, avec la notice et marquée à son nom).

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Le stagiaire a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole Varicelle Angine Scarlatine Coqueluche

Otite Rougeole Oreillons Rhumatisme articulaire aigu

Allergies :

médicamenteuse asthme alimentaires autres :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Fait à :, le __/__/2020

Signature du Responsable Légal (pour les mineurs)

Précédée de la mention « lu et approuvé »



ERFAN

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.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), M. Mme

Responsable légal du stagiaire :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

1. Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :

Né(e) le :

N° de S.S :

N° de Mutuelle et nom (photocopie) :

2. Autorise le responsable de l'ERFAN Nouvelle-Aquitaine à récupérer mon enfant à la sortie de l'hôpital.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tel. fixe :

Tél. port :

Fait à :, Le __/__/2020

Signature du Responsable

Précédée de la mention « Lu et approuvé »



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 : limoges@fnatationlna.fr

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





ERFAN

Nouvelle-Aquitaine

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

**La formation comprend des modules de formation en centre
et une partie en alternance devant être effectuée au sein d'un club de la FFN auprès d'un tuteur**

FICHE CLUB

Nom de la structure :	
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
Email structure :	
Engagement du Tuteur	
Nom et prénom du tuteur :	
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
Email :	
Diplôme (BF2 minimum) :	Numéro du diplôme :
Je soussigné(e) :	
m'engage à assurer la fonction de tuteur auprès de :	
lors de son stage en situation pédagogique du Brevet Fédéral au sein du club de :	
engagement pour la durée de la formation dispensée en vue de l'obtention du Brevet Fédéral et d'assister à la réunion des tuteurs organisée par l'ERFAN Nouvelle-Aquitaine où seront remis les documents de suivi et d'évaluation du stagiaire. Le stage pratique sera bien effectué dans le cadre d'un club de la FFN engagé dans la démarche ENF. Le groupe sur lequel se déroule le stage en situation a pour objectif la validation des compétences et des habiletés correspondant au niveau exigé par le diplôme.	
Fait à :	Date :
Nom, prénom et signature du Tuteur :	
Avis du Président du club	
Nom et prénom :	
Email :	
Avis (précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club, dans le domaine de l'enseignement et de l'animation)	
<input type="checkbox"/> Je déclare prendre en charge la formation du stagiaire	
Date :	Signature du Président :



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 / Mèl : limoges@fnatationlna.fr

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





ERFAN

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 pour la prise en charge de l'ensemble des frais liés à la formation (frais de dossiers et frais pédagogiques) concernant le stagiaire :

Fait à :, Le __/__/2020

Signature du Président

Précédée de la mention « Lu et approuvé »



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 : limoges@fnatationlna.fr

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



Pièces à fournir à l'inscription	FORMATIONS FEDERALES				
	AC	BF1	BF2	BF3	BF4
Pièce d'identité conforme et en cours de validité	x	x	x	x	x
Licence Fédération Française de Natation	x	x	x	x	x
Titulaire du test ENF 1 Sauv'nage	non obligatoire	non obligatoire	x	x	x
Copie de votre diplôme de secourisme PSC1	non obligatoire	non obligatoire	x	x	x
Copie de votre diplôme de secourisme PSE1					
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	x	
				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
Certificat médical réglementaire attestant de la capacité du candidat à suivre la formation, datant de moins de trois mois à l'entrée en formation.	x	x	x	x	x
La fiche sanitaire (pour les mineurs)	x	x	x	x	x
La fiche engagement stagiaire (avec autorisation des parents pour les mineurs)	x	x	x	x	x
La fiche Structure	x	x	x	x	x
Fiche à joindre si engagement financier du président du club	x	x	x	x	x

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 / Mèl : limoges@fnatationlna.fr

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



TARIFS 2020/2021

Formations	Stagiaire non pris en charge par un OPCO		Stagiaire pris en charge par un OPCO	
	Frais de dossier	Frais pédagogiques	Frais de dossier	Frais pédagogiques
Assistant Club	20 €	160 €	20 €	
BF 1*		600 €		820 €
BF 2*		1 130 €		1 580 €
BF 3*		1 130 €		1 580 €
BF 4*		1 280 €		1 580 €

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. Le versement de cette aide financière est attribué 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)

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 / Mèl : limoges@fnatationlna.fr

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

REGLEMENT DES FRAIS DE DOSSIER ET FRAIS PEDAGOGIQUES	Réservé à l'ERFAN
<input type="checkbox"/> Chèque ou virement correspondant au règlement des frais de dossier, à l'ordre de : ERFAN de la Ligue Nouvelle-Aquitaine Natation - 1 chèque OU virement de 20 € non remboursables représentant les droits d'inscription	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 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 possibilité d'échelonner le règlement : <ul style="list-style-type: none"> • Soit 2 chèques ou virements : 1^{er} chèque encaissé ou virement à l'inscription, 2^{ème} chèque encaissé ou virement le 05/01/2021 • Soit 3 chèques ou virements : 1^{er} chèque encaissé ou virement à l'inscription, 2^{ème} chèque encaissé ou virement le 05/01/2021 – 3^{ème} chèque encaissé ou virement le 05/03/2021. 	<input type="checkbox"/>

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

Crédit Mutuel											
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE											
Identifiant national de compte bancaire - RIB											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Banque</td> <td style="width: 15%;">Guichet</td> <td style="width: 15%;">N° compte</td> <td style="width: 15%;">Clé</td> <td style="width: 15%;">Devise</td> </tr> <tr> <td>10278</td> <td>36407</td> <td>00011172801</td> <td>17</td> <td>EUR</td> </tr> </table>	Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	10278	36407	00011172801	17	EUR	Domiciliation CCM POITIERS GRAND LARGE
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise							
10278	36407	00011172801	17	EUR							
Identifiant international de compte bancaire											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">FR76</td> <td style="width: 15%;">IBAN (International Bank Account Number)</td> <td style="width: 15%;">1027</td> <td style="width: 15%;">8364</td> <td style="width: 15%;">0700</td> <td style="width: 15%;">0111</td> <td style="width: 15%;">7280</td> <td style="width: 15%;">117</td> </tr> </table>	FR76	IBAN (International Bank Account Number)	1027	8364	0700	0111	7280	117	BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A		
FR76	IBAN (International Bank Account Number)	1027	8364	0700	0111	7280	117				
Domiciliation CCM POITIERS GRAND LARGE PARC COMMERCIAL DU GRAND LARGE 60 B AVENUE DU 11 NOVEMBRE 86000 POITIERS ☎ 0 820 094 240 (Service 0,12 €/min + prix appel)	Titulaire du compte (Account Owner) LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE NATATION ERFAN MAISON DES SPORTS BATIMENT C3 6 ALLEE JEAN MONNET 86000 POITIERS										
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.											
PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ											



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