

Formation Fédérale

MONITEUR SPORTIF DE NATATION

Le Moniteur Sportif de Natation est un titre à finalité professionnelle inscrit au Répertoire National de Certification Professionnelle. Il permet ainsi à son titulaire d'exercer ses missions contre rémunération.



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 (<i>rayez la mention inutile</i>) :			
<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 <input type="checkbox"/> moi-même <input type="checkbox"/> autre (précisez) <input type="checkbox"/>			
<i>(Une seule réponse possible)</i>			
Adresse de facturation :			

MONITEUR SPORTIF DE NATATION OPTION CHOISIE

<i>Cochez la case de votre choix d'option :</i>	<input type="checkbox"/> Natation Course	<input type="checkbox"/> Natation Artistique	<input type="checkbox"/> Water-Polo
<i>Cochez la case de votre choix de lieu de formation selon l'option choisie :</i>	<input type="checkbox"/> Bayonne/Pau (64) <input type="checkbox"/> Limoges (87) <input type="checkbox"/> St Jean d'Angély (17) <input type="checkbox"/> Talence (33)	<input type="checkbox"/> Talence (33)	<input type="checkbox"/> St Jean d'Angély (17)

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 »



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



Fiche sanitaire à remplir uniquement pour les mineurs

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

VACCINATIONS : (se référer au carnet de santé)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	dernier rappel	Vaccins recommandés	Oui	Non	Date :
----------------------	-----	-----	----------------	---------------------	-----	-----	--------

Diphtérie	<input type="checkbox"/>	Hépatite B	<input type="checkbox"/>
Tétanos	<input type="checkbox"/>	Rubéole	<input type="checkbox"/>
Poliomyélite ou DT polio ou Tétracoq	<input type="checkbox"/>	Coqueluche	<input type="checkbox"/>
B.C.G	<input type="checkbox"/>	Autres (préciser) :	<input type="checkbox"/>

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 / 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

**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 MONITEUR SPORTIF DE NATATION au sein du club de :	
engagement pour la durée de la formation dispensée en vue de l'obtention du diplôme de MONITEUR SPORTIF DE NATATION 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@fnatationna.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@fnatationna.fr

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



Pièces à fournir à l'inscription pour la formation du MSN	Réservé à l'ERFAN
Pièce d'identité conforme et en cours de validité	
Licence Fédération Française de Natation	
Copie de votre diplôme de secourisme PSE1 (au minimum)	
Copie éventuellement de l'attestation de formation continue du PSE1	
Un extrait de casier judiciaire bulletin n°3 datant de moins de 3 mois	
Copie éventuellement de votre diplôme BNSSA à jour de sa vérification de maintien des acquis	
Une attestation du Directeur Technique National de la natation justifiant du niveau de pratique personnelle de niveau régional au moins, ou une copie du Brevet fédéral 1er degré de la Fédération française de natation à jour de la formation continue ou un justificatif permettant d'attester de deux années de licence issues d'une pratique compétitive ou de loisirs, quelle que soit la discipline au sein de la Fédération française de natation.	
Certificat médical réglementaire attestant de la capacité du candidat à suivre la formation	
La fiche sanitaire (pour les mineurs)	
La fiche engagement stagiaire (avec autorisation des parents pour les mineurs)	
La fiche Structure	
Fiche à joindre si engagement financier du président du club	

TARIFS 2020/2021 du MSN

Stagiaire non pris en charge par un OPCO		Stagiaire pris en charge par un OPCO	
Frais de dossier (non remboursables)	Frais pédagogiques	Frais de dossier (non remboursables)	Frais pédagogiques
20 €	2 580 €	20 €	3 280 €

Précisions : les frais de dossier d'un montant de 20 € 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)

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 <ul style="list-style-type: none"> - 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 <ul style="list-style-type: none"> - 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="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Banque</td> <td>Guichet</td> <td>N° compte</td> <td>Clé</td> <td>Devise</td> <td>Domiciliation</td> </tr> <tr> <td>10278</td> <td>36407</td> <td>00011172801</td> <td>17</td> <td>EUR</td> <td>CCM POITIERS GRAND LARGE</td> </tr> </table>	Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	10278	36407	00011172801	17	EUR	CCM POITIERS GRAND LARGE	
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation								
10278	36407	00011172801	17	EUR	CCM POITIERS GRAND LARGE								
Identifiant international de compte bancaire													
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>IBAN (International Bank Account Number)</td> <td>BIC (Bank Identifier Code)</td> </tr> <tr> <td>FR76 1027 8364 0700 0111 7280 117</td> <td>CCMIFR2A</td> </tr> </table>	IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)	FR76 1027 8364 0700 0111 7280 117	CCMIFR2A									
IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)												
FR76 1027 8364 0700 0111 7280 117	CCMIFR2A												
<p>Domiciliation CCM POITIERS GRAND LARGE PARC COMMERCIAL DU GRAND LARGE 60 B AVENUE DU 11 NOVEMBRE 86000 POITIERS</p> <p>☎ 0 820 094 240 (Service 0,12 €/min + prix appel)</p>	<p>Titulaire du compte (Account Owner) LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE NATATION ERFAN MAISON DES SPORTS BATIMENT C3 6 ALLEE JEAN MONNET 86000 POITIERS</p>												
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 RESERVÉE 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