



BREVET OFFICIEL DE SURVEILLANT DE BAINADE

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LA SESSION D'EXAMEN DU :

10 avril 2010

**A envoyer au : Comité Départemental de la FFSS 68
Maison des Associations 6 Rte d'Ingersheim 68000 COLMAR**

A L'EXAMEN

← ENTOUREZ →

AU RECYCLAGE

Pièces à joindre

Demande d'inscription Ci jointe	
Fiche de renseignements Ci jointe	
Copie PSC1	
Certificat médical type Ci joint	
Attestation d'assiduité et de validation en formation continue secourisme. Ci joint	
Photocopie pièce d'identité	

Pièces à joindre

Demande d'inscription Ci jointe	
Fiche de renseignements Ci jointe	
Copie diplôme BSB	
Certificat médical type Ci joint	
Attestation d'assiduité et de validation en formation continue secourisme. Ci joint	
Photocopie pièce d'identité	

NOM : _____ PRENOM : _____

**Tout dossier incomplet ou en retard sera retourné.
Seuls les candidats ayant 18 ans au jour de l'examen peuvent être présentés.**

DEMANDE D'INSCRIPTION A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Monsieur le Président du Comité Départemental du Haut Rhin de la FFSS,

Je soussigné, _____

ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance mon inscription sur la liste des candidats :

RAYEZ LA MENTION INUTILE

⇒ à l'examen du **BREVET OFFICIEL DE SURVEILLANT DE BAINNADE**

⇒ à la révision du **BREVET OFFICIEL DE SURVEILLANT DE BAINNADE**

Ci joint, mon dossier d'inscription dûment complété, et pour lequel je m'engage à garantir l'exactitude des renseignements.

Veillez agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes respectueuses salutations.

Fait à _____ le _____

SIGNATURE du Candidat

**ATTESTATION DE FORMATION ET D'ASSIDUITE
VALIDATION A LA FORMATION CONTINUE EN SECOURISME**

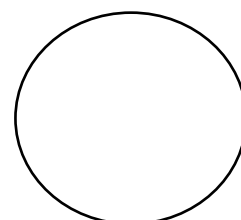
Je soussigné....., Président de l'Association
atteste par la présente que le (la) candidat (e) ayant formulé (e) sa demande d'inscription
à une session d'examen.

Est bien inscrit (e) en qualité de stagiaire au sein de notre organisme, et a satisfait durant
sa période de formation :

- à la préparation au **Brevet Officiel de Surveillant de Baignade**
- à une session de révision du **Brevet Officiel de Surveillant de Baignade**
- à la validation de la formation continue en **secourisme PSC1**

Fait à le

Signature :



CACHET

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

PHOTO
A Coller
ici

Ecrire en lettres capitales et lisiblement

NOM _____ Prénom _____

Né (e) le _____ à _____ Sexe M - F

PROFESSION _____

ADRESSE _____

_____ Tél. _____

Situation de Famille _____

Diplômes scolaires et universitaires _____

Situation professionnelle (préciser l'administration où les références de votre employeur)

Diplômes et Brevets sportifs détenus _____

Date d'obtention PSC1 _____

Date d'obtention PSE1 _____

Date d'obtention PSE 2 _____

Observations diverses _____

ASSOCIATION AGREE AYANT PREPARE LE CANDIDAT :

ASSOCIATION COLMARIENNE DE SAUVETAGE ET DE SECOURISME
Affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et Secourisme
Maison des Associations-6 Rte d'Ingersheim -68000 COLMAR

CERTIFICAT MEDICAL TYPE OBLIGATOIRE

Formulaire exigé pour tout candidat. **Ce certificat devra être établi moins de trois mois avant la date d'examen.**

Je Soussigné,, Docteur en médecine certifie avoir examiné ce jour, M, et avoir constaté que cette personne ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage, ainsi qu'à la surveillance des baignades dans des accueils collectifs de mineurs.

A.....le

Signature et cachet

DOSSIER COMPLET - VISA FINAL	
------------------------------	--