



BREVET NATIONAL de SECURITE et de SAUVETAGE AQUATIQUE

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

28 Avril 2010 à Guebwiller = dossier à retourner pour le 28 mars

26 mai 2010 à Guebwiller = dossier à retourner pour le 26 avril

A envoyer à l'organisme formateur

A L'EXAMEN

← ENTOUREZ →

AU RECYCLAGE

Pièces à joindre

Demande d'inscription Ci jointe	
Fiche de renseignements Ci jointe	
Copie AFCPSAM/ PSE 1 et ou CFAPSE/ PSE2 Obligatoire	
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 BNSSA	
Copie AFCPSAM/ PSE1 et ou CFAPSE / PSE2 obligatoire	
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 ne sera pas pris en considération

Seuls les candidats ayant 18 ans au jour de l'examen peuvent être présentés.

DEMANDE D'INSCRIPTION A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Monsieur le Directeur; du Service Interministériel de Défense et de la Sécurité Civile

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 NATIONAL DE SECURITE SAUVETAGE AQUATIQUE**

⇒ à la révision du **BREVET NATIONAL DE SECURITE SAUVETAGE AQUATIQUE**

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

Veillez agréer, Monsieur le Directeur, 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 National de Sécurité Sauvetage Aquatique
- à une session de recyclage au BNSSA
- à la validation de la formation continue en secourisme PSE1 et ou / PSE2

Fait à le

Signature :

CACHET

Attestation conforme aux dispositions de la circulaire Ministère de l'Intérieur
N°INTE 94002268C, délivrée à l'intéressé (e) pour faire valoir sa présentation à une
session officielle d'examen. Et à l'Arrêté du 24 mai 2000 portant sur l'organisation de la
formation continue dans le domaine des premiers secours.

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 BNPS – AFPS –PSC1 _____

Date d'obtention CFAPSE – AFCPSAM / 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 usagers des établissements de baignade d'accès payant.

Ce sujet n'a jamais eu de perte de connaissance ou de crise d'épilepsie et présente en particulier une aptitude normale à l'effort, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voie normale à cinq mètres et une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous.

SANS CORRECTION :

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque oeil mesuré séparément : soit au moins 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10

Cas particulier : Dans le cas d'un oeil amblyope, le critère exigé est 4/10 + inférieur à 1/10

AVEC CORRECTION :

- soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un oeil quelle que soit la valeur de l'autre oeil corrigé (supérieure à 1:10)

- soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque oeil corrigé, avec un oeil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : Dans le cas d'un oeil amblyope, le critère exigé est 10/10 pour l'autre oeil corrigé.

A.....le

Signature et cachet

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