



BREVET FEDERAL 3 DOSSIER D'INSCRIPTION



Nom : Prénom :
Nom de jeune fille :
Né(e) le : à : Nationalité :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Portable :
Courriel :

DIPLOMES

Diplômes scolaires et universitaires obtenus et année Diplôme obtenu
.....
.....

Etudes suivies à la rentrée 2014 /2015 :

Autres diplômes obtenus dans le domaine de la sécurité, de l'animation ou de l'enseignement :

Diplômes d'officiel FFN ou d'évaluateur ou d'assistant évaluateur de l'ENF :

VOTRE CLUB FFN

* Nageur(se)

Vous êtes licencié(e) à la FFN ? OUI NON

N° de licence :
(licence obligatoire pour l'entrée en formation)

Nom du club :

Votre discipline : Natation course Natation synchronisée Water-Polo

Depuis combien d'années ? Niveau de pratique ?

* Encadrement de groupe

Avez-vous déjà encadré un groupe de nageurs ? OUI NON

Quelle année ?

Pour quel type de catégorie ?

Quel niveau ?

VOTRE SITUATION

1. Quelle est votre situation actuelle (demandeur d'emploi, étudiant, salarié...) :

2. Les frais pédagogique sont pris en charge par votre club : Oui Non

Adresse de facturation :

Date :

Cachet du club et signature du président:

3. Vous prenez vous-même en charge les frais pédagogiques : Oui Non

Adresse de facturation :

Date :

Signature:

J'accorde le droit à l'ERFAN Auvergne d'utiliser mon image à des fins uniquement promotionnelles de la formation, sur tout support, y compris le web et internet. Je reconnais, ne pas disposer de droits d'examen ou d'approbation de l'usage des images, ne pouvoir prétendre à aucune indemnisation, ni émettre aucune réclamation résultant de la modification, l'altération et/ou la déformation (intentionnelle ou non) de mon image. De son côté, l'ERFAN Auvergne s'engage à ne pas porter atteinte à la personne du stagiaire, ni faire usage commercial de l'image du stagiaire.

Fait à :, le :

Signature



BREVET FEDERAL 3 DOSSIER D'INSCRIPTION



PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- la fiche d'inscription complétée
- un certificat médical d'aptitude au suivi de la formation BF3, datant de moins de 3 mois à l'entrée en formation
- 3 enveloppes affranchies au tarif en vigueur, portant vos coordonnées postales
- une photo d'identité récente
- un chèque de règlement de la formation à l'ordre du Comité Régional Auvergne Natation
NB : le paiement joint au dossier confère l'accès à la formation (non restitué en cas d'absence non justifiée)
- l'attestation signée de votre Président de club certifiant que vous êtes en stage au sein du club pour la saison en cours (formulaire ci-joint)
- l'attestation signée du Président de votre club d'accueil (si différent de votre club d'appartenance) (formulaire ci-joint)
- l'attestation de votre tuteur certifiant qu'il assurera l'encadrement de votre stage pratique (formulaire ci-joint)
- une photocopie du test du Sauv'Nage.
- une photocopie du BF2, ou du BPJEPS AAN.
- une photocopie de l'attestation de formation d'évaluateur ENF3
- une photocopie du diplôme PSC1 et/ou PSE1 à jour de votre révision

A NOTER : les candidats licenciés en clubs été devront effectuer obligatoirement leur stage pratique dans un club annuel, afin de respecter le principe d'alternance conféré par cette formation

Pour les MINEURS

A fournir en complément des pièces précédentes :

- la fiche médicale de liaison complétée (formulaire ci-joint)
- l'autorisation parentale (formulaire ci-joint) et l'engagement sur le droit à l'image
- Photocopie de l'attestation d'assistant évaluateur ENF3

Les dossiers complets doivent être retournés au plus tard

le 9 janvier 2015

au Comité Régional Auvergne Natation

⁴Le PSC1 est exigé uniquement pour la délivrance du diplôme.



BREVET FEDERAL 3 DOSSIER D'INSCRIPTION



ENGAGEMENT DU TUTEUR – BREVET FEDERAL 2

(à remplir par le tuteur du club d'accueil du stagiaire lors de son stage en situation)

Nom du Club :

Nom de l'entraîneur BEESAN, responsable du groupe :

Coordonnées de l'entraîneur : Tél : Portable :

Courriel :

Je soussigné(e).....,
en qualité de..... N° diplôme.....,
m'engage à assurer la fonction de tutorat de.....
lors de son stage de mise en situation pédagogique de BF3, au sein du club de.....
..... et d'en assurer le suivi administratif qui en découle.

Le stagiaire BF3 interviendra auprès du groupe :

Sur la piscine de : aux horaires suivants :

Le stage pratique des 50 h sera bien effectué dans le cadre d'un club de la FFN engagé dans la démarche.

Ce stage peut débuter dès l'entrée en formation. Le stagiaire BF3 pourra encadrer son groupe en autonomie pédagogique dès lors qu'il aura répondu aux exigences des pré-requis à la mise en situation pédagogique.

Je m'engage également à être présent à la journée de tutorat de l'ERFAN Auvergne qui se tiendra en préambule de la formation.

Fait à....., le.....

Signature du Tuteur,



BREVET FEDERAL 3 DOSSIER D'INSCRIPTION



LETTRE DU PRESIDENT DU CLUB D'APPARTENANCE

Le Président du Club d'appartenance doit rédiger une lettre précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club, dans le domaine de l'animation et de l'enseignement.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à....., le.....

Cachet du club, Signature du Président,

LETTRE DU PRESIDENT DU CLUB D'ACCUEIL DE STAGE (SI BESOIN)

Le Président du Club d'accueil doit rédiger une lettre précisant son accord pour recevoir le stagiaire BF3 dans sa structure.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à....., le.....

Cachet du club, Signature du Président,

Cachet du club, Signature du Président,



BREVET FEDERAL 3 DOSSIER D'INSCRIPTION



FICHE MEDICALE DE LIAISON

Fiche à remplir uniquement pour les mineurs

L'enfant :

Nom..... Prénom.....
Date de Naissance..... à.....
Adresse
Code postal..... Ville.....
Club FFN
N° Licence FFN :
N° Sécurité Sociale :
Nom et N° Mutuelle :

Santé de l'enfant

- A-t-il un traitement médical en cours OUI NON
Si oui, lequel : (fournir l'ordonnance).....
- A-t-il déjà été opéré OUI NON
- A-t-il eu des maladies particulières OUI NON
- A-t-il des antécédents allergiques OUI NON
- A-t-il des médicaments OUI NON
Si oui, lesquels: (à fournir dans les emballages).....
- A-t-il de l'asthme OUI NON
- Autres :

Fait à:, le :

Signature du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé »



BREVET FEDERAL 3 DOSSIER D'INSCRIPTION



AUTORISATIONS PARENTALES

À remplir uniquement pour les mineurs

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.

Je soussigné(e), M. / Mme / Melle
Responsable légal de l'enfant:
Adresse:
Code postal : Ville :

- 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° SS :
N° Mutuelle et nom :

- Autorise le responsable du Comité Régional Auvergne Natation à récupérer mon enfant, à la sortie de l'hôpital.
- Accorde le droit à l'ERFAN Auvergne d'utiliser l'image de mon/ma fils/fille prénommé (e):..... à des fins uniquement promotionnelles de la formation, sur tout support, y compris le web et internet. Je reconnais, ne pas disposer de droits d'examen ou d'approbation de l'usage des images, ne pouvoir prétendre à aucun indemnisation, ni émettre aucune réclamation résultant de la modification, l'altération et/ou la déformation (intentionnelle ou non) de l'image de mon enfant. De son côté, l'ERFAN Auvergne s'engage à ne pas porter atteinte à la personne du stagiaire, ni faire usage commercial de l'image du stagiaire.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom :
Téléphone : Portable :

Fait à....., le.....

Signature du responsable légal, précédée de la mention « lu et approuvé »