**FICHE D’INSCRIPTION FORMATION PREMIERS SECOURS**

**NOM :** …………………………………… **PRÉNOM :**…………………………………..

Né(e) le :…………………... à……………………………………. Département :………….

Scolarité ou profession :…………………………………………………………………….

Adresse : ……... …………………………………………….. Bât …….Étage……..

Code Postal : ………………………….VILLE : ……………………………………………

TÉLÉPHONE : Domicile ……………………………Portable…………………………….

Courriel : ……………………………………………..@……………………………………..

 **Frais pédagogiques et d’examen 2020:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | Formation continue BNSSA (Recyclage) | **250 € + 20€ de licence** |
| □ | BNSSA | **350 € + 20€ de licence** |
| □ | BNSSA + PSE1 | **600 €(licence offerte)** |
| **Tarifs différents pour :**Demandeur d’emploi: Pour une prise en charge par pole emploi, merci de nous faire parvenir votre numéro d'identifiant pole emploi.Tarif pour employeur: Pour une prise en charge par votre employeur, un devis et une convention seront établis. |

Les frais pédagogiques sont payables à l’inscription par chèques (encaissement après le début de stage).

Les repas sont aux frais des participants.

###### Adresse pour le PSE 1 :

Locaux des Secouristes Sassenageois

Ancienne Ecole des Engenières – 62 Av de Valence 38360 Sassenage Lien Google Map : [**ICI**](https://www.google.fr/maps/%4045.2217743%2C5.6599459%2C3a%2C75y%2C358.58h%2C90.26t/data%3D%213m6%211e1%213m4%211s5bUTCBpEnUl0SxMiy9Bcpw%212e0%217i13312%218i6656%216m1%211e1)

###### Adresse pour le BNSSA :

Piscine de Sassenage : 4 Rue du 8 Mai 1945, 38360 Sassenage Lien Google Map : **ICI**

# ENGAGEMENT A L’INSCRIPTION DU BNSSA

### ANNULATION :

L’association des Sauveteurs Secouristes Sassenageois s’engage à rembourser les sommes versées dans les cas d’une déclaration d’annulation parvenue au plus tard 15 jours avant le début de la formation.

###### Les frais fixes d’inscription s’élèvent à 80 Euros\*.

**REPORT :**

Si un participant ne peut se présenter à la formation, notre organisme offre la possibilité de reporter l’inscription à la session suivante. Cette demande devra être formulée par écrit et parvenir aux Sauveteurs Secouristes Sassenageois 05 jours avant le début des cours.

### EN CAS D’ABANDON :

Aucun remboursement ne peut être effectué. Cependant, un report de cours est envisageable sur avis médical.

Je soussigné:

Nom : Prénom :

Né(e) le : À (ville et département) : Demeurant :

Code Postal : Ville :

* Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales, et m’engage à respecter les modalités d’inscription et de déroulement de cette formation des Sauveteurs Secouristes Sassenageois.
* Je joins le règlement correspondant à ma demande de formation libellé à l’ordre des Sauveteurs Secouristes Sassenageois.
* Je m’engage à fournir les documents nécessaires à mon inscription dans les 15 jours à compter du début de la formation

Fait à Le:

Nom : Prénom :

Signature

\* Merci d’envoyer un chèque de 80€ dans le dossier

**B.N.S.S.A.**

##### CERTIFICAT MEDICAL

**exigible pour tout(e) candidat(e) à l'examen**

Je soussigné(e), docteur en médecine,

certifie avoir examiné ce jour Mme/M. ……………………………………………………………

et avoir constaté qu'il/elle ne présente :

* + aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage, ainsi qu'à la surveillance des lieux de bain.
	+ n'a jamais eu de perte de connaissance ou de crise d’épilepsie
	+ présente en particulier une aptitude normale à l’effort,
	+ une acuité auditive lui permettant d’entendre une voix normale à 5 mètres
	+ une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous :

ACUITÉ VISUELLE

Sans correction

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesuré séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil.

Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10 Cas particulier :

Dans le cas d’un œil amblyope le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10

Avec correction :

Soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour l’œil, quelle que soit la valeur de l’autre œil corrigé (supérieur à 1/10),

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

Cas particulier :

Dans le cas d’un œil amblyope le critère exigé est 10/10 pour l’autre œil corrigé. Fait à .............................................................. le ...........................................................

(Signature et cachet du médecin)

AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDATS MINEURS

Je soussigné(e) Monsieur et/ou Madame:

Demeurant

Agissant en qualité de : père/ mère (rayer la mention inutile)

Autorise mon fils / ma fille (rayer la mention inutile)

Né(e) le : A

A : (rayer la mention inutile)

* Participer à la formation Premiers Secours en Equipe de niveau 1
* Participer à la formation du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique
* Se présenter à l’examen du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique

Fait à : Date:

Signature:

# FICHE INDIVIDUELLE DE FORMATION

### CIVILITE :

**PHOTO D’IDENTITE**

NOM : PRENOM :

Date de naissance : Age :

COORDONNÉES :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville

Téléphone Fixe : Téléphone Portable : Adresse Mail :

## Cadre réservé à la FFSS de Sassenage :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | F.I | F . E | CM | CNI | 2  | Photo | PSE/FCPSE | € F | € L | € E |
| BNSSA | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| PSE | □ | □ |  | □ | □ | □ |  | □ | □ |  |
| FC BNSSA | □ | □ |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

**Numéro de licence :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SERVICE ORGANISATEUR | INSCRIPTION Examen du B.N.S.S.A. | INITIAL RECYCLAGE(barrer la mention inutile) |

 Condition d’inscription : être âgé de 17 ans au jour de l'examen

NOM.....................................................................Prénom..................................................................................

Nom de jeune fille.................................................Sexe (M / F)............................................................................

Date de naissance................................................Lieu de naissance.........................................................dep..........

Adresse..............................................................................................................................................................

Code Postal..........................................................Ville.........................................................................................

Téléphone.............................................................Courriel...................................................................................

Diplômes et brevets sportifs obtenus...................................................................................................................

N°, date et lieu d'obtention du PSE (1 ou 2) ou équivalent...................................................................................

Organisme ayant préparé le candidat au PSE.....................................................................................................

sollicite mon inscription à l'examen de BNSSA organisé le...........................................................................

Signature du candidat – OBLIGATOIRE :

Signature du représentant légal si le candidat est mineur :

Dossier à transmettre aux Sauveteurs Secouristes Sassenageois

formation.secouriste.sassenage@gmail.com

Sauveteurs Secouristes Sassenageois – 62 avenue de Valence – 38360 Sassenage

**Dossier à transmettre 1 mois avant la date de l’examen**

**Pièces à joindre à la demande d’inscription à l’examen du BNSSA :**

#### Dossier ci-dessus complété

* Certificat médical (modèle joint **OBLIGATOIRE**)

#### Photocopie de la carte d’identité

* 2 enveloppes format **A4** timbrées
* 1 photo récente en petit format collée sur la fiche nommée « fiche individuelle de formation »
* Une photocopie des diplômes obtenus dans le secourisme
* Le règlement par chèque en incluant la licence\*
* Le règlement des frais d’engagement de 80€\*\*
* Le règlement par chèque sera fait à l’ordre des « Secouristes Sassenageois »
* Le dossier complété devra être envoyé à :

Sauveteurs Secouristes Sassenageois - 62 Avenue de Valence - 38360 Sassenage

**\*Les frais pédagogiques sont payables à l’inscription par chèque, et ne seront encaissés qu’après le début de stage.**

**\*\* Les frais d’engagement de 80€ seront encaissés en cas de désistement à moins de 15 jours du stage.**

Si vous avez des questions, nous sommes à votre disposition : formation.secouriste.sassenage@gmail.com