



STADE CLERMONTOIS NATATION

Piscine Pierre de Coubertin
63000 Clermont-Ferrand

☎ 04 73 34 19 03

✉ scnat@wanadoo.fr

🌐 www.scnatation.org

N° SIRET : 444 276 067 00014

N° Agrément Jeunesse & Sport : 829-S-63 du
22/10/2004

N° Déclaration en préfecture : 22/11/2002



CENTRE TERRITORIAL DE FORMATION AUX MÉTIERS DE LA NATATION ET DU SPORT

PUY-DE-DÔME 63

SIÈGE SOCIAL : 5 Rue de Peyrarbe, 63200 MOZAC

☎ 06 89 29 23 87

✉ fnmnsca63@gmail.com

N° SIRET : 518 244 587 00029 – N° Déclaration :
07/01/2020

Organisme de formation N°84 63 04808 63 agréé par la
Fédération National des Métiers de la Natation et du sport

Maison des sports BP 70001

13 Rue Jean Moulin, 54510 TOMBLAINE

Agréé Préfecture Puy de Dôme n°20231470

INSCRIPTION B.N.S.S.A. 2024-2025

ORGANISATION DE LA FORMATION

FORMATION P.S.E.1 : prérequis obligatoire pour se présenter au B.N.S.S.A.

- Durée 39 heures minimum, durant les week-ends de janvier et février 2025 ou vacances scolaires en fonction des disponibilités sur 5 jours pleins avec une coupure déjeuner à midi.
- Dates définies par le CTF63 et le SCN, (voir tableau ci-dessous).
- Lieu : À définir

Une convocation sera envoyée à chaque participants (bien vérifier vos spams)

- **Un livret PSE 1 sera remis au cours du stage.**

FORMATION B.N.S.S.A. (natation-sauvetage et réglementation):

- Assurée par les éducateurs du SCN Clermont-Ferrand, les formateurs du CTF63, conformément au référentiel de la FNMNS durant l'année scolaire.

Entraînement pratique et réglementaire à la piscine P. de Coubertin à Clermont Ferrand :

- Le lundi de 21h à 22h (entraînement sauvetage aquatique).
- Le jeudi de 20h à 21h (entraînements natation).
- Dates de réglementation, voir tableau ci-dessous (lieu à définir) sur 3 demi-journées + QCM.



PRESENCE à la piscine COUBERTIN à 20H45 le 04/11/2024 pour la 1ère séance.

Matériel individuel obligatoire à chaque séance : lunettes de natation, palmes, masque et tuba (attendre nos conseils pour les achats).

Session 2023	Pratique Natation		P.S.E.1	Réglementation
	Lundi	Jeudi	Samedi, Dimanche Jours de vacances scolaires	Samedi matin
Novembre	04, 18, 25	07, 14, 21, 28		
Décembre	02, 09, 16	05, 12, 19		
Janvier	06, 13, 20, 27	09, 16, 23 30	04,05,11,12,18	
Février	03, 10, 17	06, 13, 20	24,25,26,27,28	
Mars	10, 17, 24, 31	13, 20, 27		29
Avril	07, 14	03, 10, 17	<i>Semaine 1 ou 2 vacances scolaires à confirmer en fonction des places disponibles</i>	5, 12
Mai	05, 12, 19	15, 22		

- **Un livret BNSSA sera remis au cours du stage.**

EXAMEN DU B.N.S.S.A. assuré par le CTF 63 FNMNS, probablement à la piscine de Coubertin avec la présence d'un éducateur du Stade Clermontois Natation.

Une convocation à l'examen sera envoyée par le CTF 63 à chaque participant remplissant les conditions.

Examen BNSSA prévu le 20 mai 2025, (date susceptible d'être modifiée)

Sur la 1/2 journée :

- Épreuves pratiques en piscine
- Une épreuve de la réglementation en salle en fin ou avant les épreuves physiques. (À définir)

Le certificat de compétences PSE1, l'attestation de réussite à l'examen BNSSA ainsi que les diplômes BNSSA seront remis par le CTF 63 au référent du Stade Clermontois Natation pour remise aux candidats validés.



DOCUMENTS A FOURNIR

L'inscription au stage ne sera acceptée qu'à la remise de l'ensemble des documents suivants et **seuls les candidats, ayant remis le dossier complet seront retenus** (pages de 5 à 7 ; et 8 pour les mineurs)

- * La fiche d'inscription mentionnant l'option choisie.
- * Une copie de la carte nationale d'identité (recto, verso)
- * Le certificat médical de moins de 3 mois à la date de **l'examen*** précisant l'aptitude au sauvetage aquatique **(modèle joint uniquement)**.
- * Un chèque libellé à l'ordre de **CTF63 FNMNS en fonction de l'option choisie.**
- * Un chèque libellé à l'ordre du **Stade Clermontois Natation.**
- * 1 photo d'identité à coller sur la fiche d'inscription.
- * Autorisation de droit à l'image
- * AUTORISATION PARENTALE et Juge pour enfant si mineur de -17 ans
- * **Pour les titulaires du PSE1, PSE2 ou équivalence, une copie de leur diplôme et de leur dernière révision.**

Le dossier complet est à adresser au référent du Stade Clermontois Natation qui se chargera de transmettre l'ensemble des éléments au CTF63 FNMNS.



FRAIS DE FORMATIONS

OPTION CHOISIE	TARIF CTF63 FNMNS	COMPRIS DANS LE TARIF
PSE1 + INSCRIPTION BNSSA	310.00€	-Formation initiale PSE 1 de 39h00 avec délivrance d'un certificat de compétences. (si validation) -Un livret mémento PSE1 -Une inscription à l'examen du BNSSA -Une assurance responsabilité civil BNSSA formation -Un diplôme BNSSA pour les candidats déclarés aptes. -Une assurance responsabilité civile souscrite auprès de la FNMNS pour les candidats reçus au BNSSA pour leur 1ère année d'activité
INSCRIPTION BNSSA pour les titulaires du PSE1 ou PSE2 à jour	70.00€	-Une inscription à l'examen du BNSSA -Une assurance responsabilité civil BNSSA formation -Un diplôme BNSSA pour les candidats déclarés aptes. -Une assurance responsabilité civile souscrite auprès de la FNMNS pour les candidats reçus au BNSSA pour leur 1ère année d'activité
INSCRIPTION BNSSA avec recyclage PSE1	140.00€	-Formation continue PSE1 ou PSE2 de 6H00 avec délivrance d'un certificat de validation de formation continue. -Un diplôme BNSSA pour les candidats déclarés aptes. -Une assurance responsabilité civile souscrite auprès de la FNMNS pour les candidats reçus au BNSSA pour leur 1ère année d'activité.
RECYCLAGE BNSSA	70.00€	-Un diplôme BNSSA pour les candidats déclarés aptes.
CE TABLEAU NE COMPREND PAS LA PARTIE SCN DE 330.00€.		

LE RATTRAPAGE A L'EXAMEN BNSSA SERA FACTURE 40.00€ AU CANDIDAT PAR LE CTF 63.

- Deux paiement séparés sont demandés par chèque, la partie Stade Clermontois Natation pour un montant de **330.00€** à l'ordre du S.C.N. et la partie FNMNS en fonction de l'option choisie à l'ordre de CTF 63 FNMNS.

Le débit par chèques pourra être fractionné pour étaler les paiements.

Contacts S.C.N. :

Secrétariat Stade Clermontois Natation

Tel : 04.73.34.19.03

Mr THOREMBEY Hugo responsable sportif SCN ou TAYAKOUT Reis

Tel : 06.71.96.50.89

06.48.33.64.00

hugothorembey@gmail.com

reistaya.pro@gmail.com

Contacts FNMNS :

Mr DIONNET Jean Louis, président CTF 63 FNMNS

Tel : 06.89.29.23.87

Mr JOLIVOT Christian, vice-président CTF 63 FNMNS

Tel : 06.68.37.36.68

fnmns63.secourisme@gmail.com



Le passage de l'examen peut se faire dès 17 ans mais le diplôme ne lui sera remis qu'à l'âge de 18 ans.
L'obtention du PSE 1 est un pré requis pour se présenter aux épreuves du BNSSA.

Coller la photo

ici

DOSSIER D'INSCRIPTION BNSSA 2024 / 2025

	INSCRIPTION au PSE1 et à l'examen BNSSA	310.00€	<i>Cocher l'option choisie et joindre le chèque à l'ordre de CTF63 FNMNS</i>
	INSCRIPTION uniquement à l'examen BNSSA	70.00€	
	INSCRIPTION à une révision PSE 1 et à l'examen BNSSA	140.00€	
	INSCRIPTION à une révision BNSSA	70.00€	
<i>Document à renseigner svp en lettres majuscules</i>			
Nom			
Prénom			
Sexe			
Date de naissance			
Lieu de naissance et code postal			
Pays			
Adresse			
Code postal			
Ville			
Numéro de téléphone			
Adresse mail			
Certificat de compétences PSE1-PSE 2 ou équivalence			
Date obtention	Le / / N°		
Date dernière révision	Le / /		
Joindre une copie du certificat de compétences PSE1-PSE 2 ou équivalence et la dernière attestation de formation continue.			

J'accepte les conditions générales de stage en ayant pris connaissance du règlement de formation.

Fait àle :

Signature :



Certificat médical BNSSA

Certificat exigé pour tout candidat au BNSSA. Ce certificat devra être établi moins de trois mois avant tout dépôt de dossier. Fournir un original tamponné et signé par le médecin

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 lieux de baignade.

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 faculté d'élocution normale, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix 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 œil mesuré séparément : 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 un œil quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieure 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.

A.....le

Signature et cachet du médecin obligatoire



AUTORISATION EXPLOITATION DROIT à L'IMAGE

Sans retour de ce présent document dûment rempli et signé, le Stade Clermontois Natation et le CTF 63 FNMNS considéreront votre non-réponse comme une autorisation de droit d'utilisation de votre image.

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

Demeurant à

Libellé VOIE :

CP :

VILLE

:

Né (e) le :

A :

Nationalité :

Agissant en mon nom personnel.

Autorise le S.C.N. et le CTF 63 FNMNS à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies pour la prestation de la promotion et la communication en interne comme en externe.

N'autorise pas à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies pour la prestation de la promotion et la communication en interne comme en externe.

Cette autorisation donne la possibilité pour le photographe d'utiliser, de publier, de reproduire, d'adapter mon image pour une utilisation interne et externe au S.C.N. et le C.T.F. 63 FNMNS.

Je garantis n'être lié (e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

La présente autorisation d'exploitation de mon droit à l'image est consentie à titre gratuit.

Fait à :

le

Signature :



Autorisation parentale pour les candidats mineurs

Je soussigné(e) : Nom : _____

Prénom : _____

agissant en qualité de _____ autorise

Nom : _____

Prénom : _____

à suivre la formation : _____ dispensée par le CTF 63 FNMNS le
____/____/____ ou du ____/____/____ au ____/____/____.

Fait à _____

Le ____/____/____

Signature :