



# RENSEIGNEMENTS GENERAUX

(Pour données statistiques)

## Formation Initiale

Dernière classe fréquentée : ..... date : .....

Dernier diplôme scolaire obtenu (cochez la case et joindre photocopie du diplôme) :

- Premier cycle :  CAP  Brevet des Collèges  BEP  
Second cycle :  BAC (préciser la série)  
Enseignement supérieur :  BTS  DUT  DEUG  Licence  Maîtrise   
autre   
Si Licence STAPS, option : .....  
Si Maîtrise STAPS, option : .....

## Formation Complémentaire

Depuis la fin de votre scolarité, qu'avez-vous suivi comme formation complémentaire ?

- ..... date : .....  
 ..... date : .....

## Diplômes du champ Jeunesse et Sports

(cochez la case et joindre photocopie du diplôme)

- Brevet de Surveillant de Baignade  BAFA  
 BNSSA  BAFD  
 Tronc Commun du BEES 1<sup>er</sup> degré  Tronc Commun du BEES 2<sup>ème</sup> degré  
 BP JEPS option : .....  
 B.E.E.S. option : .....  D.E.F.A.  B.E.A.T.E.P.

## Diplômes du champ fédéral

Possédez vous des diplômes fédéraux ?  OUI  NON

Si oui Lesquels : .....  
.....

## Situation actuelle

### Vous avez une activité professionnelle:

- Indépendant  Agent titulaire Etat/Collectivité  
 Salarié  Agent non titulaire  Secteur privé

**Quel est votre type de contrat ?**

- CDI                     CDD (durée du contrat :)
- Ou Emplois Aidés :
- Nouveaux services emploi jeunes (date de fin du contrat :.....)
- CIVIS
- Plan Sport Emploi
- CAE
- Contrat de professionnalisation
  
- Plein temps,    Temps partiel (nombre d'heures hebdomadaire) : .....

**Quel est votre employeur ?**

Dénomination : .....

Adresse : .....

CP : .....                    Ville : .....                    Tel : .....

Statut :    Association       Société                     Collectivité                     Etat

**Etes-vous en Congé Individuel de Formation ?                     OUI                     NON**

**Vous n'avez pas d' activité professionnelle:**

- Etudiant  
                                    Formation :.....                    Lieu :.....
- Serez-vous toujours ETUDIANT durant la formation ?    OUI       NON
  
- Demandeur d'emploi  
                                     Inscrit ANPE    Agence de : .....                    Depuis le : .....
  
- Bénéficiaire de l'Allocation d' Aide au Retour à l'Emploi  
                                    Date de fin des droits :.....
  
- Autre situation (Préciser) : .....
  
- Bénévole

**RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

**Récapitulatif**

**Avant l'entrée en formation:**

- Salarié    Demandeur d'emploi    Lycéen    Etudiant
- Autre (précisez):.....

**Pendant la formation**

- Salarié    Demandeur d'emploi

## Quelles seront les modalités envisagées de votre financement ?

Se reporter si besoin au site: [www.drdjs-basse-normandie.jeunesse-sports.gouv.fr](http://www.drdjs-basse-normandie.jeunesse-sports.gouv.fr)

- OPCA, employeur pour les salariés
- Aide FPI pour les stagiaires sortis depuis moins d'un an (à la date de l'entrée en formation) du système scolaire ou universitaire
- Si vous êtes demandeur d'emploi possibilité de prise en charge de votre formation – voir conditions à votre Pole emploi-**
- Financement personnel
- Autres

## Situation dans le milieu sportif

### Pratique sportive

Quel est votre meilleur temps sur 200 m 4 nages ?

Possédez-vous des titres sportifs ? (Joindre photocopie)

- oui                                       non

Si oui, le ou lesquels : ..... date : .....

Dans quelle association êtes-vous licencié(e) pour l'année en cours ?

.....

### Animation

Avez-vous exercé des responsabilités d'animation au sein d'une Association, d'un Centre de Vacances, etc... ?

- oui                                       non

Si oui, précisez : .....

### Fonction dirigeante

Avez-vous exercé des responsabilités dirigeantes au sein d'un Club, d'un Comité, d'une Ligue, d'une Fédération ?

- oui                                       non

Si oui, précisez : .....



**C.R.E.P.S. de Dinard S.A.F. Basse-Normandie**

Direction Régionale de la Jeunesse des Sports et  
de la cohésion sociale de Basse-Normandie

2 Place Jean Nouzille – CS 55427

14054 CAEN Cedex 4

Tél. : 02.31.43.26.26 – Fax : 02.31.93.71.50



Je soussigné(e) .....autorise le  
CREPS de Dinard à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses  
productions sur les différents supports de communication connus ou à venir.

**OUI**

**NON**

Le .....2010  
(Manuscrit « bon pour autorisation »)

Signature



S.A.F Basse-Normandie



## C.R.E.P.S. de Dinard S.A.F Basse-Normandie

Direction Régionale de la Jeunesse des Sports et de  
la cohésion sociale de Basse-Normandie

2 Place Jean Nouzille – CS 55427

14054 CAEN Cedex 4

Tél. : 02.31.43.26.26 – Fax : 02.31.93.71.50

### NOTE A L'ATTENTION DES CANDIDATS

#### Clôture d'Inscription : 02/08/2010

Les candidats au test de sélection pour l'entrée en formation du brevet d'Etat d'éducateur sportif **des activités de la natation** sous forme de contrôle continu, doivent déposer un dossier de candidature composé des pièces suivantes :

- un dossier de candidature dûment rempli et signé
- une photocopie de la carte nationale d'identité
- un certificat médical (modèle ci-joint) datant de moins de trois mois à la date de clôture d'inscription
- 2 photos d'identité
- 5 timbres au tarif normal
- Si vous avez entre 18 et 25 ans, copie du certificat individuel de participation à la journée d'appel de préparation à la défense (JAPD)
- **L'attestation de réussite à la formation Premiers Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1) OU anciennement l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (AFPS)**
- **Attestation de formation au DSA**
- un dossier relatant l'expérience dans le domaine de l'animation

#### EVENTUELLEMENT

- l'original de l'**Attestation de Performance de 200 m 4 nages**, obligatoirement datée et signée du Conseiller Technique Sportif, certifiant de la réalisation antérieure d'un temps en **compétition officielle**
- photocopie du **Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique (B.N.S.S.A.)**
- **L'attestation de réussite à la Formation aux Premiers Secours en Equipe de niveau 1 (PSE1) OU anciennement l'Attestation de Formation Complémentaire aux Premiers Secours avec Matériel (A.F.C.P.S.M.)** ,
- la **validation annuelle au DSA**
- photocopie de l'attestation de réussite à la **Formation Commune** du BEES 1<sup>er</sup> degré ou titre équivalent (DEUG STAPS ou licence STAPS)
- photocopie du **Brevet d'Etat d'Educateur Sportif 1<sup>er</sup> degré**
- photocopie du **BP Jeunesse Education Populaire et Sportive (BPJEPS)**

#### **Information sur des assurances à souscrire**

Il est conseillé aux candidats de souscrire une assurance couvrant leur responsabilité civile (cas où un candidat serait reconnu personnellement responsable d'un dommage survenu à un tiers dans le cadre des épreuves de l'examen) et une assurance individuelle accident, couvrant le cas où le candidat lui-même est l'auteur de son propre dommage ou si le tiers responsable n'est pas identifié.

Il vous appartient de vérifier auprès de votre assurance si celle-ci couvre votre responsabilité civile et de prendre les dispositions nécessaires pour vous assurer d'une couverture individuelle « accident ».



**C.R.E.P.S. de Dinard S.A.F Basse-Normandie**

Direction Régionale de la Jeunesse des Sports et de  
la cohésion sociale de Basse-Normandie

2 Place Jean Nouzille – CS 55427

14054 CAEN Cedex 4

Tél. : 02.31.43.26.26 – Fax : 02.31.93.71.50

**S.A.F Basse-Normandie**

<p align="center"><b>NOTE RELATIVE AU DOSSIER RELATANT L'EXPERIENCE DANS LE DOMAINE DE L'ANIMATION</b></p>
--

***Document à fournir au plus tard le 02/08/2010***

Les épreuves de sélection du brevet d'Etat d'éducateur sportif des ACTIVITÉS DE LA NATATION comprennent une épreuve orale qui a pour finalité d'apprécier les motivations du candidat.

Vos multiples raisons d'intégrer une formation professionnelle devront être évaluées. Vous serez questionné, entre autres, sur :

- l'organisation et les contenus de la formation,
- votre projet professionnel,
- vos connaissances sur les différents cadres d'emploi, le milieu professionnel, les possibilités d'aides financières,
- votre parcours sportif,
- les responsabilités déjà acceptées.

Votre dossier devra, en partie, répondre à ces interrogations. Il permettra ainsi aux membres du jury d'aller plus précisément dans les questions posées.

# Brevet d'Etat d'Educateur Sportif des ACTIVITES DE LA NATATION

ainsi qu'au stage du **CERTIFICAT D'APTITUDE A L'EXERCICE DE LA PROFESSION DE MAITRE NAGEUR SAUVETEUR**

Je soussigné : .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

M .....

et avoir constaté qu'il (qu'elle) ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique et à l'enseignement de la natation et du sauvetage aquatique, ainsi qu'à la surveillance des usagers de l'établissement de natation.

## CE SUJET PRESENTE EN PARTICULIER

➤ une intégrité fonctionnelle des membres supérieurs et inférieurs lui permettant :

- ⇒ d'effectuer un sauvetage en utilisant les techniques de prises et dégagements,
- ⇒ de transporter la victime dans l'eau et hors de l'eau,
- ⇒ de pratiquer seul les gestes du massage cardiaque externe associé à la ventilation artificielle.

➤ une faculté d'élocution normale, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à 5 mètres (prothèse auditive tolérée) et une acuité visuelle conforme aux exigences figurant sur le présent certificat.

A.....le : .....

Cachet et signature

## SANS CORRECTION

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme de l'acuité visuelle de chaque oeil mesurée séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour un oeil :  
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  $4/10 +$  inférieure 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 1/10)
- ◆ soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme de l'acuité visuelle 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

**La vision nulle à un oeil** (énucléation par exemple) **est une contre indication.**