



# Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport

## DOSSIER D'INSCRIPTION BNSSA

Centre organisateur de l'examen & détenteur de l'agrément départemental

**CENTRE DEPARTEMENTAL FNMNS**

*Cercle des Nageurs Villefranchois*

**Adresse :** 39 Avenu de Fondies

**Président :** Madame BIANCO Marcia

**Mail :** [cercle.nageurs.villefranchois@gmail.com](mailto:cercle.nageurs.villefranchois@gmail.com)

**Web :** [www.cerclledesnageursvillefranchois.com](http://www.cerclledesnageursvillefranchois.com)

**Stagiaire :** Nom :

Prénom:

### Pièces à joindre

*Cocher*

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Demande d'inscription dûment signée par le candidat et le tuteur

Certificat médical conforme au modèle joint

Copie carte nationale d'identité / recto verso

Photo d'identité récente

#### *Peut être joint en cours de formation*

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Copie du certificat de compétences de secouriste - PSE1 ou équivalent

Attestation de formation continue de secouriste en cours de validité

Acte d'émancipation pour le mineurs souhaitant excercer avant 18 ans





Collez ici  
une  
photo récente et  
correcte

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

*Tous ces renseignements sont obligatoires et toutes les rubriques doivent être renseignées*

Nom :  Prénom :

Né (e)  Lieu :

Sexe :  Age :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Mail :  Tél :

### LORS DE L'INSCRIPTION A LA FORMATION JE SUIS DÉJÀ TITULAIRE :

Date d'obtention PSE 1 ou équivalent  PSE2

Organisme de délivrance :

Je suis titulaire d'une PAE de formateur aux Premiers Secours :

Dernière formation continue en secourisme effectuée le :

Avec quel organisme ou association :

### INSCRIPTION POUR :

BNSSA

PSE1



**Joignez impérativement à ce dossier, les copies de vos diplômes et attestations.**

**Ainsi de joindre un acompte de au moins 200€ pour réserver votre place**

*Sont équivalents : uniquement AFCPSAM ou CFAPSE / Prompt Secours ou Secours à Personnes /  
régulièrement mis à jour de leurs formations continues*



## DEMANDE D'INSCRIPTION A UNE SESSION D'EXAMEN

Madame, Monsieur le Président du Centre Départemental de Formation,

Je soussigné, [REDACTED] [REDACTED]  
ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance mon inscription sur la liste des  
candidats à un examen du Brevet National de Sécurité Sauveteur Aquatique.

*Ci-joint, mon dossier d'inscription dûment complété, et pour lequel je m'engage à vous  
garantir l'exactitude des renseignements portés sur la fiche de renseignements  
administratifs et je vous confirme entre autre que :*

- J'ai pu prendre connaissance des conditions d'assurance durant le stage et de la souscription automatique à l'organisation professionnelle de la FNMNS après réussite de l'examen, me garantissant une responsabilité civile professionnelle pendant une année.
- J'ai pu prendre connaissance des conditions d'organisation de la formation et du déroulement de l'examen, ainsi que du règlement intérieur.
- Je m'engage à ne rien dissimuler sur mon état de santé, qui doit être compatible avec le niveau de formation et l'examen.
- Je ne m'oppose pas au droit à l'image.
- Je suis informé du traitement et l'archivage informatique de mes données personnelles par la FNMNS.
- J'ai pris connaissance que ma présentation à l'examen, ne sera retenue qu'après le règlement des frais de formation au Centre de Formation.

Veuillez agréer, Monsieur le Président, l'expression des mes respectueuses salutations.

Fait à, [REDACTED]

Le [REDACTED]

**Signature du candidat**

*(si mineur ou non émancipé)*  
**Signature du tuteur légal**

