



Dossier d'inscription à la formation BF5 natation course

DOSSIER A RENVoyer AVANT LE LUNDI 02 MARS 2015 A
solene.lamballe@ffnatation.fr

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Photo du
candidat

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Club (en entier) :

Lieu d'exercice :

Numéro de licence :

Statut actuel :

Sans emploi

Salarié du secteur privé précisez :

Salarié du secteur public précisez :

Profession actuelle exercée :

Partie réservée à l'INFAN

Dossier reçu le Complet Incomplet

N° de dossier :

Dossier retourné si besoin le :

Dossier reçu à nouveau le : Complet Incomplet

Avis conforme du DTN (lieu de stage + tuteur) : OUI NON

Diplômes obtenus : enseignement général et sportif (dans les domaines de la sécurité, de l'animation, de l'enseignement et de l'entraînement, diplômes d'officiels FFN, qualifications, formations suivies)

-
-
-
-
-
-
-
-

Parcours sportif (pratique personnelle, niveau sportif...)

-
-
-
-
-
-
-
-

Expériences professionnelles (durée, niveau de responsabilités, missions exercées)

-
-
-
-
-
-
-
-

Projet personnel, professionnel / motivations à entrer en formation / attentes du candidat vis-à-vis de la formation...

-
-
-
-
-
-
-
-

Précisez les diplômes ou titres acquis qui seront demandés lors de la vérification des exigences préalables à l'entrée en formation

- | | | | | |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| - Titulaire de l'évaluateur ENF 1 | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| - Titulaire de l'évaluateur ENF 2 | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| - Titulaire de l'évaluateur ENF 3 (natation course) | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| - Titulaire de l'attestation du <u>PSC 1</u> à minima ou son équivalent (AFPS et AFPSAM) à jour de la formation continue | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |

Un diplôme parmi les 2 suivants :

- | | | | | |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| - DEJEPS Perfectionnement sportif – option natation | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| Date d'obtention Option : | | | | |
| - BF4 natation course | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| Date d'obtention | | | | |

Liste des pièces à joindre au dossier d'inscription BF5

Exigences préalables à l'entrée en formation :

- Une photocopie d'une pièce d'identité
- Une photocopie ou un récépissé de la licence
- Une photocopie du diplôme de l'ENF1 –Sauv'nage ou tests d'entrée en formation (voir livret référentiel du BF5 – section pré requis à l'entrée en formation p9)
- Une photocopie des titres d'évaluateur ENF1, ENF2 et ENF3 (natation course)
- Une photocopie du PSC 1 à minima ou son équivalent (AFPS et AFPSAM)
- Une photocopie du DEJEPS Perfectionnement sportif natation option natation course **OU** du BF4 natation course
- Facultatif** : un justificatif attestant de la réussite à un test de sécurité conforme réalisé après le 18 décembre 2014 (soit trois mois avant l'entrée en formation), afin d'être dispensé du test à l'entrée en formation.

Autres pièces à joindre

- Un mémoire d'analyse de l'expérience acquise dans le domaine de l'entraînement par le candidat, exposant une présentation et une analyse critique de la pratique quotidienne, ainsi que les attentes vis-à-vis de la formation (5 pages maximum – voir livret référentiel p.12)
- La copie du diplôme BF5 OU BEES 2 NC OU DESJEPS NC du tuteur de stage
- Un certificat médical attestant de la capacité du candidat à suivre la formation dans la discipline visée, datant de moins de 3 mois à l'entrée en formation
- Un chèque de caution couvrant les frais pédagogiques à l'ordre de l'INFAN d'un montant de **3 600 € TTC** obligatoire pour valider l'inscription. L'INFAN se garde le droit de conserver le chèque de caution jusqu'au paiement par l'OPCA en cas de prise en charge.

*Pour les stagiaires licenciés dans un club labellisé national ou international **et qui ne bénéficierait pas d'un financement OPCA**, les frais pédagogiques pourront être pris en charge par la FFN dans le cadre de la labellisation (dans la limite de 3 stagiaires maximum par club labellisé). Le paiement intégral des frais pédagogiques devra dans un premier temps être effectué avant que le club ne perçoive l'aide financière au moment de l'instruction des dossiers de labellisation. Pour plus d'informations, contacter l'INFAN.*

TOUT DOSSIER INCOMPLET AU 11 MARS (POSITIONNEMENT) NE POURRA ETRE PRIS EN COMPTE

Choix de la structure d'accueil en club labellisé (160 heures)

Critères de la structure d'alternance : club affilié FFN, labellisé formateur au moins OU structure du PES

Niveau d'entraînement au sein de la structure : groupe de 6 nageurs au moins, dont au moins 1 qualifié aux Championnats de France.

Une indemnisation forfaitaire de 100 € sera reversée à la structure d'accueil à condition que celle-ci ne soit pas le club employeur du stagiaire.

Choix de la structure d'accueil :

Nom de la structure d'accueil : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Email structure : _____ Téléphone : _____

Nom du président : _____

Attestation du Président pour l'accord du stage d'accueil :

Je soussigné(e) _____ Président(e) du club
_____ m'engage à accueillir au sein de ma structure,
Monsieur/Madame, _____ pour réaliser son stage en situation
d'alternance du BF5 sur les périodes du _____ au
_____.

Date :

Signature du Président(e)

Choix du tuteur : Etre licencié FFN, être titulaire du BF5 natation course, OU du BEES 2, OU du DESJEPS, être agréé par le CTR responsable pédagogique de l'ERFAN et le DTNa

Rappel : joindre au dossier d'inscription la copie du diplôme du tuteur.

Nom du tuteur : _____

Qualification du tuteur : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Email : _____ Téléphone : _____

Attestation du tuteur :

Je soussigné(e) _____ m'engage à assurer la fonction de tuteur auprès de _____ lors de son stage en situation d'alternance du BF5 au sein de la structure du _____.

Date :

Signature du Tuteur

Choix de la structure d'accueil en pôle France (35 heures)

Le lieu et les dates d'alternance en pôle France seront déterminés par l'INFAN et le CTN coordonnateur au regard des disponibilités des structures. La période de novembre 2015 sera privilégiée pour l'organisation de ce stage.

Choix des structures labellisées national au moins (2 x 35 heures)

L'INFAN et le CTN coordonnateur mettront à la disposition des stagiaires une liste faisant état des structures labellisées national au moins et précisant les dates pendant lesquelles elles pourront accueillir un stagiaire BF5. La période allant du dernier trimestre 2015 au premier trimestre 2016 sera privilégiée pour l'organisation de ces stages.

Une indemnisation forfaitaire de 100 € sera reversée à chacune des structures d'accueil.

Choix du Comité Régional (35 heures)

Nom de la structure d'accueil : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Email structure : _____ Téléphone : _____

Nom du président : _____

Attestation du Président pour l'accord du stage d'accueil :

Je soussigné(e) _____ Président(e) du Comité Régional de Natation _____ m'engage à accueillir au sein de ma structure, Monsieur/Madame, _____ pour réaliser son stage en situation d'alternance du BF5 sur les périodes du _____ au _____.

Date :

Signature du Président(e)

Avis du cadre technique régional coordonnateur sur le choix des structures d'accueil et du/des tuteur(s)

Les structures d'accueil du stagiaire pour la réalisation de ses stages d'alternance du BF5 sont conformes aux attentes telles que précisé dans le livret référentiel du BF5.

Oui Non

Date :

Signature du cadre technique régional

Le tuteur désigné pour accompagner le stagiaire pour la réalisation de son stage d'alternance du BF5 est conforme aux attentes telles que précisé dans le livret référentiel du BF5.

Oui Non

Date :

Signature du cadre technique régional