



Dossier d'inscription à l'examen Du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique



Le Tournefeuille Sauvetage Nautique organise plusieurs sessions d'examen du BNSSA.

Lieu : Piscine l'oasis de la base de loisirs de la ramée à Tournefeuille (31).

Horaires de convocation (non officiel) :

- 8h30 ou 13h00 : Epreuve du Questionnaire à choix multiple (QCM) ;
- 9h30 ou 14h00 : Epreuves aquatiques.

Dates des examens (cochez la date choisie) :

- 3 novembre 2024
- 2 mars 2025
- 27 avril 2025
- 29 juin 2025

Pièces à joindre (photocopie) pour passer l'examen :

- Une pièce d'identité (CNI / Passeport) ;
- Fiche de renseignements administratifs ;
- Le certificat médical datant de moins de 3 mois conforme au modèle officiel ;
- Demande concernant un mineur ;
- Le certificat de compétence de Premiers Secours en Equipe de niveau 1 ou PSE2 ou son équivalent ;
- L'Attestation de formation continue PSE1 ou PSE2 (si nécessaire) ;
- Le Brevet National de Sauvetage et de Sécurité Aquatique pour les candidats en Maintien des Acquis ;
- Une Attestation de formation si vous avez été formé par une association FFSS autre que le Tournefeuille Sauvetage Nautique ;
- Un chèque de 50,00 euros (cinquante), pour frais de dossier, si vous n'êtes pas licencié à la FFSS ou si vous avez été formé par une association non affiliée à la FFSS.

Dossier à renvoyer au plus tard 7 jours avant la date d'examen
Tournefeuille Sauvetage Nautique, Piscine l'oasis de la ramée,
chemin de Iarramet, 31170 Tournefeuille



Dossier d'inscription à l'examen Du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom :

Prénom :

Profession :

Sexe :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Adresse Email :

Téléphone :

Situation de famille :

Diplômes scolaires et universitaires :

Situation professionnelle (préciser l'administration de tutelle ou les références de l'employeur) :

Diplômes et brevets sportifs détenus :

Numéro, date et lieu d'obtention du PSE 1, ou d'un titre équivalent :

Organisme ou association ayant préparé le candidat :

Observations :

Date :

Signature du candidat :



Dossier d'inscription à l'examen Du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique



Certificat médical BNSSA

Le certificat médical doit être établi moins de 3 mois avant la date de dépôt du dossier et est exigé pour tout candidat au BNSSA ou à l'examen de révision de ce brevet.

Je soussigné, docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour 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 usagers des établissements de baignade d'accès payant.

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 acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à cinq mètres, ainsi qu'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 au moins à 8/10.

Cas particulier : Dans le cas d'œil amblyope, le critère exigé est 10/10 pour l'autre œil corrigé.

A, le
(Signature et cachet du médecin)



Dossier d'inscription à l'examen Du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique



DEMANDE CONCERNANT UN MINEUR

Je soussigné(e)
responsable légal (personne ou institution investie de l'autorité parentale ou du droit de garde),
autorise à suivre les épreuves de l'examen
du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique en date du

En cas de nécessité, j'autorise la (les) personne(s) référente(s) à prendre, le cas échéant,
toutes les mesures (soins médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues
nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Date et Signature :

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e)

- Autorise
 N'autorise pas

- À diffuser les photos et films pouvant servir à des fins de promotion et/ou de communication.
- À publier sur le blog internet du club les photos ou vidéos représentant mon enfant prises dans le cadre des activités organisées par le Tournefeuille Sauvetage Nautique.

Le Tournefeuille Sauvetage Nautique, s'engage pour sa part à ne publier que des photographies représentant les enfants dans le contexte de l'activité organisée autour du sauvetage sportif.

Le

Signature des parents, ou tuteurs légaux, précédée de la mention « Lu et approuvé ».