



## ERFAN LIGUE ILE-DE-FRANCE



### FORMATION BNSSA

organisée par l'ERFAN Ile-de-France

En partenariat avec



**Date limite du dépôt des dossiers d'inscription**  
**Vendredi 31 janvier 2020 à 16h** à l'ERFAN Ile-de-France  
**Nombre de places : 24 maximum**

## BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE (FORMATION PSE1 INCLUSE)

### Missions

Prévenir les usagers des risques de la baignade par une information explicite, et des conditions météorologiques permettant ou non la baignade. Surveiller la zone de baignade, en observant particulièrement les comportements des individus, et en essayant d'anticiper les dérives afin d'intervenir au plus vite. Intervenir rapidement et efficacement dans les cas de noyade, sans mettre en danger sa vie ni celle des autres.

### Public concerné

Toutes les personnes, âgées d'au moins 17 ans, licenciées FFN, se destinant à la surveillance d'une baignade



## ERFAN LIGUE ILE-DE-FRANCE



### Pré-requis

Aucun

### Lieux de la formation

Piscine de l'Agora : Complexe Agorasports - Allée de l'Agora, 91000 Évry

### Dates de la formation

Du lundi 17 au samedi 22 février 2020

### Programme



#### THÉORIE ET RÉGLEMENTATION :

Surveillance et responsabilités, les lieux de surveillance, la réglementation nautique, la prévention des noyades, l'organisation des secours, le vent et la mer.

#### TECHNIQUES DE SAUVETAGE AQUATIQUE :

Approche du noyé, prise de la victime au fond de l'eau, remontée à la surface, maintien de la victime, remorquage, sortie de l'eau, parades aux prises du noyé.

#### PREMIERS SECOURS EN EQUIPE NIVEAU 1 :

La formation PSE1 est incluse dans la formation initiale du BNSSA. Durée : 35h.

Programme adapté en fonction de la disponibilité du bassin

### Examen du BNSSA (vendredi 13 mars 2020 fin d'après-midi)

Epreuve N°1 : parcours de sauvetage aquatique en continu de 100 mètres en moins de 2 min 40.

Epreuve N°2 : 250m de sauvetage avec palmes, masque et tuba en moins de 4 min 20.

Epreuve N°3 : secours à une personne en milieu aquatique.

Epreuve N°4 : Questionnaire à choix multiple d'une durée maximale de 45 minutes.

ERFAN – Ligue Ile-de-France

163 boulevard Mortier – 75020 Paris Tél : 01 40 31 19 29 / 52

Site internet : <http://iledefrance.ffnatation.fr> Courriel : [erfan@lif-natation.fr](mailto:erfan@lif-natation.fr)

Siret : 784 808 818 000 24 - APE : 926 C - N° de déclaration d'existence : 117 522 584 75



## ERFAN LIGUE ILE-DE-FRANCE



### Coût de la formation

- 590€ par stagiaire
- Ou 150€ pour un stagiaire licencié dans un club FFN du territoire Grand Paris Sud
- Ou 150€ pour un stagiaire domicilié sur le territoire Grand Paris Sud

Dans les deux derniers cas, la somme de 440€ par stagiaire est prise en charge par le territoire Grand Paris Sud.

**Le dossier d'inscription suivant, entièrement complété (hors PSE1 pour ceux qui ne l'ont pas au jour de l'inscription) accompagné du paiement de la formation doit être arrivé à l'ERFAN Ile-de-France avant le **vendredi 31 janvier 2020 à 16h****

### Renseignements complémentaires

**ERFAN Ile-de-France**

163 Bld Mortier 75020 PARIS

01-40-31-19-29/52

Courriel : [erfan@lif-natation.fr](mailto:erfan@lif-natation.fr)

**ERFAN – Ligue Ile-de-France**

163 boulevard Mortier – 75020 Paris Tél : 01 40 31 19 29 / 52

Site internet : <http://iledefrance.ffnatation.fr> Courriel : [erfan@lif-natation.fr](mailto:erfan@lif-natation.fr)

Siret : 784 808 818 000 24 - APE : 926 C - N° de déclaration d'existence : 117 522 584 75



## FEDERATION FRANCAISE DE SAUVETAGE ET DE SECOURISME

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE SESSION SOUHAITEE : février 2020

---

### *BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE*

---

**Ce dossier doit être remis complet avant le 31 janvier 2020, constitué des pièces suivantes :**

Une lettre manuscrite de demande d'examen selon le modèle joint,

La fiche de renseignements administratifs dûment remplie et signée

Le Certificat médical **original, daté de moins de 3 MOIS** rempli par un médecin qui **signera et apposera son cachet**

Si titulaire, photocopie du PSE 1 et le cas échéant, la copie de la formation continue.

Photocopie de la carte d'identité

Fiche sanitaire pour les mineurs



## FEDERATION FRANCAISE DE SAUVETAGE ET DE SECOURISME

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal :                      Ville :

à Monsieur le Préfet de Police  
SGZDS  
9 boulevard du Palais  
75004 PARIS

Monsieur le Préfet,

Actuellement en formation au Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique avec la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme, j'ai l'honneur de solliciter mon inscription à l'examen du brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique dont les épreuves auront lieu le 13 mars 2020

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Préfet, mes respectueuses salutations.

A Paris-le,

Signature



## FEDERATION FRANCAISE DE SAUVETAGE ET DE SECOURISME

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE

NOM  PRENOM

PROFESSION  SEXE

Date de naissance  Lieu de naissance

ADRESSE

CODE POSTAL  VILLE

Téléphone

Adresse mail:

Numéro, date et lieu d'obtention du PSE 1 (ou équivalent)

Numéro, date et lieu d'obtention de la formation continue PSE 1 (le cas échéant)

Association ayant préparé le candidat:  
FEDERATION FRANCAISE DE SAUVETAGE ET DE SECOURISME

Observations diverses:

Cachet de l'association:

Date :

Signature



## FEDERATION FRANCAISE DE SAUVETAGE ET DE SECOURISME

### CERTIFICAT MEDICAL (1) - BNSSA

Exigé pour toute candidate ou candidat au Brevet National de sécurité et de Sauvetage Aquatique ou à l'examen de révision de ce Brevet.

Je soussigné  
examiné ce

Docteur en Médecine certifié avoir

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 lieux de baignades.

Ce sujet présente en particulier une aptitude normale à l'effort, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à 5 mètres et une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous

Cachet du Médecin

A le

SIGNATURE :

#### SANS CORRECTION

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément :

$$3/10 + 1/10$$

Soit au moins

$$2/10 + 2/10$$

ou 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 corrigé.

(1) Ce certificat doit être établi moins de trois mois avant la date limite de dépôt du dossier.

## **Pour les mineurs**

Modèle d'autorisation parentale à rédiger en manuscrit + fiche sanitaire de liaison

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal :                      Ville :

à Monsieur le Préfet de Police  
SGZDS  
9 boulevard du Palais  
75004 PARIS

Monsieur le Préfet,

Je soussigné ..... autorise mon enfant ..... à passer le diplôme du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique avec la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Préfet, mes respectueuses salutations.

A .....

le,

Signature





