



**DU LUNDI 6 AVRIL AU  
SAMEDI 11 AVRIL 2020**

## **FORMATION BNSSA ET PSE1 + FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI**

**En partenariat avec la FFSS Association des Sauveteurs  
Secouristes de la Seine et le territoire Est-Ensemble**

**Programme de la formation BNSSA + PSE1 du 6 au 11 avril 2020 :**

**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 (35h) est incluse dans la formation initiale du BNSSA.

**Programme de la formation d'adaptation à l'emploi**

**Les samedis 18 avril et 16 mai 2020 :**

**PREVENTION DES INCIDENTS ET DES ACCIDENTS LIES AU MILIEU AQUA :**

Identifier les dangers et les prévenir, garantir la sécurité des usagers, s'initier au droit des baignades.

**L'ACCUEIL ET L'INFORMATION DU PUBLIC :**

Etudier et appliquer le POSS, informer le public, réaliser une surveillance active, s'insérer dans une équipe de sauveteurs, la posture professionnelle.

**Coût total (PSE1 inclus) par stagiaire : 590€**

**Dès l'obtention du BNSSA, possibilité de participer les mercredis et les week-ends à des stages pratiques dans les piscines d'Est-Ensemble afin de participer et découvrir les différentes facettes du métier de surveillant sauveteur. Ces stages sont rémunérés ce qui permet le financement de plus d'un tiers de la formation.**



**Est  
Ensemble  
Grand Paris**

**Nous vous convions à  
participer à la formation  
organisée sur le territoire  
Est-Ensemble**

**Stade Nautique Maurice Thorez  
21 Rue du Colonel Raynal  
93100 Montreuil**

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

**Formation ouverte  
à toutes les  
personnes, âgées  
d'au moins 17 ans,  
licenciées FFN, se  
destinant à la  
surveillance d'une  
baignade**

**Inscription auprès  
de l'ERFAN  
Ile-de-France avant  
le 27 mars 2020**

**ERFAN IDF**

163 Bld Mortier  
75020 Paris

01.40.31.19.52

erfan@lif-natation.fr

<http://iledefrance.ffnatation.fr>

## FORMATION BNSSA

organisée par l'ERFAN Ile-de-France

En partenariat avec



**Est  
Ensemble  
Grand Paris**

Date limite du dépôt des dossiers d'inscription  
**Vendredi 27 mars 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) + FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI

### 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

Stade Nautique Maurice Thorez : 21 Rue du Colonel Raynal 93100 Montreuil

### Dates de la formation BNSSA

Du lundi 6 au samedi 11 avril 2020



**Est  
Ensemble  
Grand Paris**

### Programme BNSSA

#### 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 24 avril 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



### Programme de la formation d'adaptation à l'emploi

Les samedis 18 avril et 16 mai 2020

PREVENTION DES INCIDENTS ET DES ACCIDENTS LIES AU MILIEU AQUA :

Identifier les dangers et les prévenir, garantir la sécurité des usagers, s'initier au droit des baignades.

L'ACCUEIL ET L'INFORMATION DU PUBLIC :

Etudier et appliquer le POSS, informer le public, réaliser une surveillance active, s'insérer dans une équipe de sauveteurs, la posture professionnelle.

Coût total (PSE1 inclus) par stagiaire : 590€

Dès l'obtention du BNSSA, possibilité de participer les mercredis et les week-ends à des stages pratiques dans les piscines d'Est-Ensemble afin de participer et découvrir les différentes facettes du métier de surveillant sauveteur. Ces stages sont rémunérés ce qui permet le financement de plus d'un tiers de la formation.

**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 27 mars 2020 à 16h****

### Renseignements complémentaires

ERFAN Ile-de-France

163 Bld Mortier 75020 PARIS

01-40-31-19-52

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 : avril 2020

---

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

---

**Ce dossier doit être remis complet avant le 27 mars 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 24 avril 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 certifiée 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



## **INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

## **4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

## **5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....  
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :

---

## **A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES**

**COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES**

.....  
.....  
.....

## **OBSERVATIONS**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....