

DOSSIER **D'INSCRIPTION**

BNSSA

2 mars - 29 avril 2024

Dole - Espace TALAGRAND (39)

2024

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS BNSSA

Limité à 20 candidats en formation

BNSSA+ PSE1 

Recyclage BNSSA 

ANNÉE 2024

La formation se déroule du **02/03/2024** au **29/04/2024**

Lieu : Espace Pierre TALAGRAND – 20 Place Precipiano, 39100 Dole

Dossier à retourner avant le : 19 février 2024

**A l'attention de : SARL CHALLENGES ACADEMIA
Antenne administrative
9 Impasse La Croix
39600 Villette-les-Arbois**

PHOTO À COLLER

État Civil

Mme, Melle, Mr :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Mobile :

E-Mail (en majuscule) :

Licencié en club de natation ou triathlon

Certificat de formation aux premiers secours en équipe de niveau 1 (PSE1) ou équivalent

- Joindre la Copie du diplôme pour les titulaires
- Pour les non titulaires, je souhaite m'inscrire à la formation PSE1, en plus de la formation BNSSA

Pièces à joindre au dossier

- Un certificat médical daté à moins de 3 mois de la date d'examen. Utiliser obligatoirement le modèle de l'annexe 2. Vous nous transmettez une copie et vous conserverez l'original pour la préfecture.
- Pour les candidatures personnelles, un chèque de **650 euros à l'ordre de SARL Challenges Academia** correspondant à la formation PSE1 et au BNSSA
- Pour les recyclages BNSSA, un chèque de **250 euros à l'ordre de SARL Challenges Academia** correspondant au recyclage et à l'examen BNSSA

Renseignements

Secrétariat : sport@challengesacademia.com / 07 49 97 95 19

Annexe 1

EMPLOI DU TEMPS PREVISIONNEL BNSSA 2024

Timing	Jour 1	1 mois	J - tests	Secoursime	2 semaine	J-3	J-2	Jour J
Date	02-mars	Du 3 Mars au 11 avril	13-avr	Du 15 au 19 Avril	Du 13 Avril au 25 Avril	26-avr	27-avr	29-avr
Titre	Tests	W Autonomie	Tests blanc	PSE1	W Autonomie	Weekend de préparation		Examen
Contenu	Test Natation	Règlementation en digital	Epreuve 1	Formation	Règlementation en digital	Entrainement Prépa épreuves		Epreuve 1
	Test Apnée	W piscine perso / W avec MNS	Epreuve 2	Evaluation	W piscine perso / W avec MNS			Epreuve 2
	Entrainement	Accès gratuit à Talagrand	Epreuve 3		Accès gratuit à Talagrand			Epreuve 3
								QCM
Heures	4	8	4	35	5	7	7	4

	BNSSA + PSE1	BNSSA
Total h	74	39

Venir dès le premier jour avec palmes, masque et tuba

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

À partir du 2 mars 2024, EQUALIA propose aux candidats une préparation natatoire complémentaire. À ce titre un créneau sera réservé tous les vendredis soir de 20h à 21h à la piscine de Dole. Le créneau sera encadré par un MNS de la piscine.

Cette prestation à un coût complémentaire de 100 euros payable auprès de la piscine.

Le contact est Alexandre Mitaine -Misset a.misset@equalia.fr.

BNSSA CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur en médecine, certifie avoir examiné, ce jour,

M. Mme Mlle (1) Et avoir constaté
- qu'il/elle ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage aquatique, ainsi qu'à la surveillance des usagers de l'établissement de natation,
- qu'il/elle 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 (prothèse auditive tolérée) et une acuité visuelle conformes aux exigences suivantes :

ACUITÉ VISUELLE

- Sans correction

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil,
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 de 4/10 + inférieur à 1/10.

- Sans 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'un œil amblyope, le critère exigé est de 10/10 pour l'autre œil corrigé.
La vision nulle à un œil (énucléation par exemple) est une contre-indication.

Fait à _____, le _____

(Signature et cachet du médecin)

(1) rayer les mentions inutiles