



BREIZH SAUVETAGE COTIER



Affilié à la F. F. S. S. N° 3096
Agrément Ministériel Jeunesse et Sports N° 00 35 S 11
Office des Sports de RENNES N° 401

4 Rue Ronsard 35000 RENNES
Tél./Fax. 02 99 87 57 83
<http://breizhsauvetage.fr>



Association de **Sécurité Civile**

Madame, Mademoiselle, Monsieur

Vous avez sollicité notre association pour le recyclage de votre BNSSA qui doit être revalidé tous les cinq ans. Veuillez retrouver ci après les modalités d'inscriptions :

ADMINISTRATIF :

Nous vous prions de bien vouloir nous retourner le dossier d'inscription dûment complété accompagné de :

- 1) Copie de votre diplôme BNSSA
- 2) Copie de votre formation continue PSE1/PSE2
- 3) Certificat médical datant de moins de trois mois (formulaire ci-joint)

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.

FINANCIER :

Le coût du recyclage est de 100 €.

- Adhésion : 20 €
- Recyclage BNSSA avec formation continue PSE1/PSE2 : 80 € + 1 poste de secours (obligatoire)

FONCTIONNEMENT :

Natation : Accès aux entraînements piscine après le dépôt du présent dossier.
Planning des entraînements piscine sur le site internet : breizhsauvetage.fr

Théorie / Réglementation : Planning des cours sur le site internet : breizhsauvetage.fr

Secourisme : Pour vous présenter à l'examen du Recyclage BNSSA vous devez avoir effectué votre formation continue PSE1 et/ou PSE1 PSE2.
Plus de renseignements sur notre site internet : breizhsauvetage.fr

EXAMENS :

Le calendrier des examens est disponible sur notre site internet : breizhsauvetage.fr. En cas d'échec, une nouvelle présentation entraînera une participation aux frais de jury de 25 €.

Le Président



Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique

Document à rendre

Fiche de renseignements administratifs

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Sexe :

Date et lieu de naissance :

Situation de famille :

Diplômes scolaires et universitaires :

Profession :

Situation professionnelle :

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

Diplômes et brevets sportifs détenus :

N° et date d'obtention du PSE 1 :

N° et date d'obtention du PSE 2 :

N° et date d'obtention du CFAPSE :

et date du dernier recyclage :

Associations et organismes ayant préparé le candidat : BREIZH SAUVETAGE CÔTIER

Date et signature :

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné à 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 lieux de bains.

A Le

Cachet et 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 $2/10 + 2/10$

Cas particuliers :

Dans la cas d'un œil amblyope, le critère exigé est :

$4/10 + \text{inférieur à } 1/10$

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 particuliers :

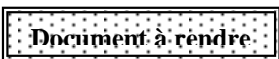
Dans la cas d'un œil amblyope, le critère exigé est :

10/10 pour l'autre œil corrigé.

(1) Ce certificat doit être établi moins de trois mois avant la date de l'examen.

BREIZH SAUVETAGE CÔTIER

Affilié à la F.F.S.S N° 3096
Agrément Ministériel Jeunesse et Sport N° 00 35 S 11
4 Rue Ronsard 35000 RENNES
Tél / Fax : 02 99 87 57 83
breizhsauvetage.fr



ADHESION / READHESION N° :..... 2011 / 2012

NOM :
PRENOM :
Date de Naissance :
Lieu de Naissance : Dépt
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél : Portable :
E-mail :

Certificat médical à nous transmettre (pour la piscine).

Je demande mon adhésion à Breizh Sauvetage Côtier et certifie que tous les renseignements portés ci-dessus sont exacts.

J'autorise Breizh Sauvetage Côtier à reproduire et publier la ou les photos me représentant ou représentant mon enfant mineur sur les documents papiers ou informatiques utilisés par le club à des fins de promotion de ses activités. Aucun droit, ni aucune rémunération ne pourront être exigés à cette occasion. Ces photos seront librement consultables par tout parent ou personne intéressés par notre sport. L'association Breizh Sauvetage Côtier s'engage à accorder la plus grande importance à ce qu'aucune photo ne puisse porter préjudice à la dignité de l'adhérent ou de ses parents à travers lui.

Je certifie être à jour des toutes mes vaccinations afin de participer aux activités de secours de l'association.

Fait à : Le / /

Signature du demandeur

Signature du représentant légal
Nom et Prénom

Conformément à la loi informatique et liberté, vous avez un droit de consultation et de rectification sur les données vous concernant.