

**FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION «BREVET FEDERAL 1 » /autorisation parentale pour les mineurs**

A renvoyer au comité régional de natation 161 rue judaïque 33000 Bordeaux ou par mail.

**Nom et prénom :**

**Club :** (Appellation complète) :

**N° de licence actuelle :**

**année de la 1<sup>ère</sup> licence :**

**Date de naissance :**

**Lieu de naissance :**

**Adresse :**

**Téléphone fixe :**

**Téléphone portable :**

**Adresse mail :**

**Confirme ma participation à la formation «Brevet Fédéral 1 » organisée par l'ERFAN Aquitaine.**

**Date de l'inscription :**

**Signature : (des parents pour les mineurs)**

**Fournir une autorisation parentale pour les mineurs (modèle en fin de document)**

**Fournir un certificat médical de moins de 3 mois d'aptitude à la pratique de la natation et de l'encadrement**

**Joindre le règlement du prix de la formation BF1 de 500€, à l'ordre du « comité d'Aquitaine de natation ».**

**Situation actuelle\*:** vie active

étudiant

scolaire

Précisez (profession, études, classe):

**Niveau sportif en natation:**

**Etes vous titulaire du Sauv'Nage (copie du diplôme):**

**Niveau d'études**

(Diplôme(s) obtenu(s) et année(s))

**Expérience et qualifications:**

Avez-vous de l'expérience dans le domaine de l'animation ? Précisez

Avez-vous une mission dans votre club ? Précisez

Avez-vous une qualification dans le domaine de l'animation ? Précisez

Avez-vous une qualification dans le domaine du sauvetage ou du secourisme (PSC1)? Fournir une copie des diplômes

**Etes-vous officiel de la FFN ? Niveau :**

**Discipline :**

## LE TUTEUR

NOM, Prénom (diplômé BF 2 au moins ou BEESAN minimum) :

E-mail (obligatoire) :

Tel :

Je soussigné(e) :

en qualité de (diplôme) :

m'engage à assurer la fonction de tutorat de :

lors de son stage de mise en situation pédagogique du Brevet Fédéral 1<sup>er</sup> degré au sein du club de  
et **d'assister à la réunion des tuteurs lors de l'ouverture de  
la formation.**(1<sup>ère</sup> journée de formation)

**Signature du tuteur :**

**Avis du Président du Club,**

**Nom :**

**Prénom :**

**Certifie que : Nom :**

**Prénom :**

**Favorable / Défavorable à son inscription à la formation «Brevet Fédéral 1 »**

**Signature du Président**

# AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineurs

Je soussigné(e), Mr/Mme : \_\_\_\_\_

le responsable légal de : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de (père, mère...) : \_\_\_\_\_

Résidant à : \_\_\_\_\_

- 1) Autorise le médecin consulté en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :
- 2) Autorise mon enfant à prendre le mode de transport et de repas de son choix lors de la formation.

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Téléphone personnel : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Indiquez les informations que vous jugerez nécessaire de porter à notre connaissance :

Signature des parents