

# Brevet Professionnel JEPS Activités Aquatiques et de la Natation

3 UC complémentaires au BF2  
UC1, UC3, UC9

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et des Sports

Spécialité : Activités Aquatiques et de la Natation

3 UC complémentaires UC1,UC3,UC9

Formation réservée aux titulaires du Brevet Fédéral 2<sup>ème</sup> degré FFN

Je soussigné(e) Nom :

Prénoms:

Photo à coller

sollicite mon inscription pour les :

Exigences préalables à l'entrée en formation

BP JEPS AAN

Date limite d'inscription: 3 septembre 2016

Dossier à renvoyer à

ERFAN Aquitaine

2 avenue de l'université 33400 Talence

#### Cadre réservé à l'ERFAN

Date du cachet de la poste:

Dossier reçu/déposé le :

Dossier

COMPLET

INCOMPLET

Pièces en attente :

## Fiche Administrative

### PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT.

Nom :

Prénoms:

#### Pièces obligatoires pour le dossier d'inscription

- Le présent dossier de candidature complété (annexes financières comprises)
- Le certificat médical datant de moins de 3 mois à la date limite d'inscription (modèle joint)
  
- La photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité
- Deux photos d'identité récentes
- pour les français de moins de 25 ans, le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou le cas échéant, l'autorisation de report.
- Une attestation d'assurance « responsabilité civile » en cours de validité.
- L'attestation A4 de la sécurité sociale (pas de copie de carte vitale)
- Une attestation de prise en charge des frais pédagogiques (uniquement si votre employeur ou un organisme financeur prend en charge les frais pédagogiques)

Cadre réservé à l'E.R.F.A.N.

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

#### Les diplômes ou attestations

- Copie d'autres diplômes mentionnés dans la partie « qualification sportive »
- Copie du diplôme B.N.S.S.A. (si possession).
- Copie du diplôme PSE1 ou autres titres admis en équivalence (AFPCSAM, CFAPSE, PSE2, BNSR ...)
- Copie de l'attestation de formation continue annuelle du PSE1

- 
- 
- 
- 

**DOSSIER COMPLET**  
**DOSSIER INCOMPLET**

- 
-

## Présentez vous

Nom:		Prénom:	
Né(e) le:	A :	Département :	
Nationalité:			
Adresse :			
Code Postal:		Commune:	
Tel :		Email :	
<b>Couverture sociale</b>			
CPAM personnelle (n°)			
CPAM parents (ayant-droit) (n°)			
Sécurité Sociale Etudiante (nom)			
Mutuelle (nom)			

En vertu de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, **l'ERFAN d'Aquitaine** vous informe que votre identité, vos résultats d'examen, et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site Internet de l'ERFAN.

Si vous vous opposez à cette mise en ligne, merci de cocher la case suivante:

## Votre situation

Salarié

Nom de l'employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Demandeur d'emploi

Inscrit au Pôle Emploi

Oui

Non

Scolaire ou étudiant

Préciser \_\_\_\_\_

Autre situation

Préciser \_\_\_\_\_

### Votre cursus de formation scolaire et universitaire

Suivi d'études scolaires jusqu'en classe de:  Troisième  Seconde  Première  Terminale

Diplôme scolaire le plus haut obtenu : \_\_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_\_

Suivi d'études universitaires:  Oui  Non

Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

Diplôme universitaire le plus haut obtenu : \_\_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_\_

Suivi de formations professionnelles:  Oui  Non

Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

Titre professionnel le plus haut obtenu : \_\_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_\_

### Votre cursus de formation

(Joindre impérativement une copie des diplômes obtenus)

- Diplômes fédéraux (précisez) \_\_\_\_\_
- Brevet National de sécurité et Sauvetage Aquatique (et recyclage si nécessaire)
- Attestation de réussite à la Formation Commune BEES 1<sup>er</sup> degré
- Attestation de performance du 800 Nage Libre
- Autre (précisez) \_\_\_\_\_

### Votre situation sportive

Etes-vous licencié(e) dans un club affilié à la FFN ?  Oui  Non

Nom et adresse de votre club \_\_\_\_\_

### Votre pratique de la natation

Faites-vous des compétitions?  Oui  Non

A quel niveau ? \_\_\_\_\_

Connaissez-vous votre niveau de performance sur 50 m Nage Libre ?  Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

## Votre financement de la formation

Avez-vous déjà été aidé(e) au titre de la formation professionnelle?  Oui  Non

Si oui à quelle date? \_\_\_\_\_

Avec quel organisme ? \_\_\_\_\_

Mode de financement envisagée

- Auto financement  
 Congé Individuel de Formation

Organisme financeur sollicité \_\_\_\_\_

- Apprentissage  
 Autre PRQ, FAJ...(précisez) \_\_\_\_\_

Récapitulatifs des démarches à effectuer avant le dépôt du dossier d'inscription :

- *Demandeur d'emploi : clarifiez votre situation auprès du Pôle Emploi. Les moins de 26 ans doivent également rencontrer un conseiller Mission Locale d'Insertion.*
- *Salarié : demande de congé de formation*
- *Apprenti : recherche de la structure d'accueil*
- *Clarifiez votre situation d'assuré social auprès de la CPAM.*

J'atteste l'exactitude des informations portées dans le présent dossier d'inscription

Fait à ..... le .....  
Nom et signature

## VOTRE DÉCLARATION DU STATUT DE STAGIAIRE

Application de l'article L.212-11 du code du sport, du décret n°93-1035 du 31 août 1993 modifié et de l'arrêté du 27 juin 2005 relatif à la déclaration d'activité prévus aux articles 12 et 13-1 dudit décret.

Toute personne procédant à cette déclaration fera l'objet d'une demande d'extrait de casier judiciaire (bulletin n°2) auprès du service du casier judiciaire national, comme prévu à l'article 2 de l'arrêté du 27 juin 2005, et conformément à l'article 203 de la loi n°2004-204 du 9 mars 2004.

### ÉTAT CIVIL

Madame  Monsieur

Je soussigné(e) Nom \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Département \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Signalez si vous résidez en Zone Urbaine Sensible (ZUS)  Oui  Non

Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_\_

Courriel (obligatoire) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Pour les personnes nées à l'étranger

Nom du père \_\_\_\_\_ Prénom du père \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille de la mère \_\_\_\_\_ Prénom de la mère \_\_\_\_\_

### QUALIFICATION – DIPLÔME PRÉPARÉ

Brevet Professionnel Jeunesse Education Populaire et Sports – Activités Aquatique et de la Natation

 <p>Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p> <p>MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE</p>	<p>E.R.F.A.N. Aquitaine 2 av de l'université 33400 Talence Tel : 05 56 98 77 34</p>	<p>Tests d'entrée: 13 ou 15 septembre 2016 Positionnement : novembre 2016 Période de formation : 2016 -2017</p>
---	---	---

### ACTIVITÉS ENCADRÉES

#### Activités Aquatiques et de la Natation

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ éducateur(trice) sportif(ve) souhaitant exercer les fonctions prévues aux articles L.212-1, L.212-2 et L.212-7 du code du sport, déclare remplir les conditions fixées par ces dispositions et ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation m'interdisant l'exercice de ces fonctions, en application de l'article L.212-9 du même code. J'atteste l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration.

Fait à .....le.....Nom et signature

## UTILISATION DU DROIT A L'IMAGE

**Formulaire exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du brevet Professionnel Jeunesse Education Populaire et Sport Activités Aquatiques et de la Natation**

Je soussigné(e) .....autorise l'Ecole Régionale de Formation aux Activités de la Natation de l'Aquitaine à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports de communication connus ou à venir.

**OUI**

**NON**

Le .....  
(Manuscrit « bon pour autorisation »)



## CERTIFICAT MEDICAL

**Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du brevet Professionnel Jeunesse Education Populaire et Sport  
Activités Aquatiques et de la Natation  
(Cf. annexe arrêté du 8 novembre 2010)**

Je soussigné(e) ....., docteur en médecine, certifie avoir pris connaissance du contenu des tests ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire au brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « activités aquatiques et de la natation » ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné M./Mme ....., candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :

- à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e))
- et à l'exercice de ces activités.

J'atteste en particulier que M./Mme ..... présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normale ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

- 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.
- 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 : 4/10 + inférieur à 1/10
- La vision nulle à un œil constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Fait à....., le.....

Signature et cachet du médecin,

## INFORMATIONS AU MEDECIN

### A. Activités pratiquées au cours de la formation

Le candidat au brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « activités aquatiques et de la natation » est amené à :

- encadrer et enseigner des activités aquatiques d'éveil, de découverte et d'apprentissage pluridisciplinaire des nages codifiées du programme de la Fédération Internationale de Natation pour tous publics ;
- assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux de pratiques et des baignades.

A ce titre, il doit être en capacité :

- d'intervenir en milieu aquatique en cas d'accident ou d'incident ;
- de rechercher une personne immergée ;
- d'extraire une personne du milieu aquatique

### B. Tests liés aux exigences préalables à l'entrée en formation

#### a) Test de performance sportive

Il consiste à parcourir une distance de 800 mètres nage libre en moins de 16 minutes.

#### b) Tests de sauvetage

- 100 mètres sauvetage (en moins de 2 minutes 40)

Il consiste en un parcours aquatique en continu de 100 mètres en bassin de natation, se décomposant comme suit :

- un départ du bord du bassin ou d'un plot de départ, suivi de 25 mètres nage libre en surface ;
  - deux parcours de 25 mètres, comprenant chacun 15 mètres en immersion complète sans que le candidat prenne appui ;
  - une plongée dite « en canard », suivie de la recherche d'un mannequin reposant entre 2 mètres et 3,70 mètres de profondeur ; le candidat remonte le mannequin en surface, puis le remorque sur 25 mètres visage hors de l'eau
  - Le port d'une combinaison, de lunette de piscine, de masque n'est pas autorisé.
- 250 mètres sauvetage (en moins de 4 minutes 20 secondes)
  - le candidat parcourt 200 mètres en palmes, masques et tuba ;
  - A la fin du parcours de nage, il doit effectuer une immersion à une profondeur comprise entre 2 mètres et 3,70 mètres pour récupérer un mannequin ;
  - Le candidat remorque le mannequin sur la distance restante (le tuba et le masque ne sont plus obligatoires)

**C. Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap**

La réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.

Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le candidat vers le dispositif mentionné ci-dessus.

## STRUCTURES D'ACCUEIL

*Si vous avez déjà pris des contacts avec des structures, merci de remplir les documents suivants.*

*Ces informations n'ont pas un caractère obligatoire. Si vous n'avez pas de contact, nous nous chargerons de vous mettre en relation avec nos partenaires.*

*Nous attirons votre attention sur le fait que le Comité d'Aquitaine de Natation fonctionne avec un réseau de partenaires établi en Aquitaine, le choix des structures reste à son entière discrétion.*

*L'alternance : Les cours théoriques occuperont une partie , l'autre partie étant dévolue aux stages en structures d'accueil.*

### Engagement du Tuteur - Club

Nom, prénom du tuteur : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ Je

soussigné(e) \_\_\_\_\_ titulaire du BEESAN n° \_\_\_\_\_ m'engage à

assurer la fonction de tuteur pendant la formation BPJEPS – AAN de:

\_\_\_\_\_ au club de : \_\_\_\_\_.

**Date et signature du tuteur**

**Date, signature et tampon du Président**

### Engagement du Tuteur - Piscine

Nom, prénom du tuteur : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ Je

soussigné(e) \_\_\_\_\_ titulaire du BEESAN n° \_\_\_\_\_ m'engage

à assurer la fonction de tuteur pendant la formation BPJEPS – AAN de:

\_\_\_\_\_ à la piscine de : \_\_\_\_\_.

**Date et signature du tuteur**

**Date, signature et tampon du Responsable**

## PLAN DE FINANCEMENT

Obtenir un financement est l'affaire de tous, mais surtout la vôtre :

- Soyez acteur de la recherche de votre financement
- Soyez incitateur auprès de votre club, votre commune, votre Pôle Emploi...

## DES CONSEILS

- Commencez très tôt votre recherche bien avant votre entrée en formation (ex: 3 mois pour un plan de formation...)
- Ne vous contentez pas d'un seul financement. Certaines prestations (ou aides) peuvent se cumuler.
- Privilégiez les contrats (apprentissage ou professionnalisation) si vous êtes en formation professionnelle initiale.
- N'hésitez pas à aller voir les contacts proposés
- D'autres dispositifs existent, n'hésitez pas à contacter le Conseil Général, votre commune, ou votre club.
- Les dispositifs présentés peuvent évoluer, ces informations sont donc susceptibles de modification en permanence.

## LES DISPENSES

### **Sont dispensées du test de performance sportive :**

- les personnes pouvant attester avoir réalisé un parcours de 800 mètres nage libre minimum, en moins de 16 minutes, en compétition de référence officielle de la Fédération Française de Natation ou lors d'une compétition reconnue dans le cadre d'une convention avec la Fédération Française de Natation.

L'attestation est délivrée par le directeur technique national de la natation ;

- les personnes titulaires du «Pass'sports de l'eau» et d'un «Pass'compétition» de l'Ecole de Natation Française (ENF).

### **Sont dispensées des tests techniques de sauvetage :**

- les personnes titulaires du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique (BNSSA) ou de son équivalent, à jour du recyclage ;

- les personnes ayant satisfait aux épreuves du groupe A de l'examen final prévu à l'article 14 de l'arrêté du 20 septembre 1989 fixant les conditions d'obtention de la formation spécifique du Brevet d'Etat d'Educateur Sportif du premier degré, option «Activités de la Natation» (BEESAN) dont le livret de formation est en cours de validité.