

DOSSIER D'INSCRIPTION

Je soussigné(e),

Monsieur Madame Mademoiselle

PHOTO

À

COLLER

NOM & PRÉNOM

NOM DE JEUNE FILLE

(veuillez renseigner votre nom de jeune fille pour la femme mariée)

ADRESSE

C.P.

VILLE

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

DÉPARTEMENT DE NAISSANCE (code)

E-MAIL

(merci de renseigner ce champ lisiblement)

PORTABLE (obligatoire)

SOLLICITE MON INSCRIPTION POUR LES TESTS EXIGENCES PRÉALABLES (T.E.P.) à l'entrée en formation et des sélections du :

**BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT
ACTIVITÉS AQUATIQUES ET DE LA NATATION (B.P.J.E.P.S.A.A.N.)**

EN DATE DU

JEUDI 23 MAI 2019

MERCREDI 18 SEPTEMBRE 2019

CADRE RÉSERVE AU C.R.F. AQUITAINE DE LA F.N.M.N.S.

Dossier reçu ou déposé le :

Règlement :

Frais Inscription 30€ Oui Non

Prise en charge Oui Non

Observations :

C.M. Oui Non C.I./P Oui Non

B.N.S.S.A. Oui Non Révision

P.S.E.1 Oui Non Formation Continue

P.S.E.2 Oui Non Formation Continue

Lieu de Résidence en Z.R.R. Oui Non en Q.P.V. Oui Non

* ZRR : Zone de Revitalisation Rurale ou QPV : Quartier Politique de la Ville consulter le site <http://sig.ville.gouv.fr/Atlas/>

Activités Aquatiques et de la Natation

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT (à conserver)

Les pièces administratives

- Le « **Dossier d'inscription** » ci-jointe dûment complétée, accompagné des pièces demandées,
- Les Frais d'inscription de 30€ (non remboursables)** libellé à l'ordre du **C.R.F. Aquitaine de la F.N.M.N.S.**,
- La **photocopie** Recto-Verso de votre **CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ, DU PASSEPORT** ou du **LIVRET DE FAMILLE**,
- Le **CERTIFICAT MÉDICAL** récent (*3 mois maximum, à savoir du mois de juillet*), complété, daté et signé par le médecin avec le cachet du médecin. **MERCI** d'utiliser le document ci-joint (*cf. page 7*),
- 2 photos** d'identité (dont 1 collée sur le présent dossier, la deuxième portant votre nom et prénom),
- 1 enveloppes timbrées A4 (sans inscription) au tarif en vigueur**,
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile,
- une copie de l'arrêt de recensement et du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense,
- une lettre de motivation et un curriculum vitae,

Les diplômes ou attestations – les photocopies sont à fournir en fonction de votre parcours

- La photocopie des diplômes de secourismes (*AFPS – AFCPSAM – DSA – PSC1 – PSE1*),
- La photocopie de la dernière formation continue des diplômes susvisés,
- La photocopie du diplôme du BNSSA / Attestation de révision,
- L'attestation de réussite à l'examen de préformation – Le livret de formation en cours de validité – tout document mentionnant une validation partielle du diplôme

Merci de retourner **le dossier complet** (*la formation est limitée aux quarante premiers dossiers complets reçus*) à l'adresse suivante :

C.R.F. AQUITAINE DE LA F.N.M.N.S.

« **COLLÈGE CHAMBÉRY** » -

138 route de Léognan

33140 VILLENAVE D'ORNON

DATE LIMITE D'INSCRIPTION :

10 JOURS AVANT LES TESTS D'ENTRÉE, CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI

ATTENTION :

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE

VOTRE RÉGIME DE PROTECTION SOCIALE

C.P.A.M. PERSONNELLE N°

C.P.A.M. DES PARENTS (AYANT DROIT) N°

SÉCURITÉ SOCIALE ÉTUDIANTE (NOM)

MUTUELLE

VOTRE CURSUS DE FORMATION

SUIVI D'ÉTUDES SCOLAIRES JUSQU'EN CLASSE DE

DIPLÔME SCOLAIRE LE PLUS HAUT OBTENU

ANNÉE OBTENTION

SUIVI D'ÉTUDES UNIVERSITAIRES OUI NON SI OUI, LESQUELLES

DIPLÔME UNIVERSITAIRE LE PLUS HAUT OBTENU

ANNÉE OBTENTION

SUIVI DE FORMATION PROFESSIONNELLES OUI NON SI OUI, LESQUELLES

TITRE PROFESSIONNEL LE PLUS HAUT OBTENU

ANNÉE OBTENTION

AVEZ-VOUS DES DIPLÔMES FÉDÉRAUX ? OUI NON SI OUI, LESQUELLES

(merci de joindre une copie)

AUTRES

(merci de joindre une copie)

VOTRE SITUATION SPORTIVE

ÊTES-VOUS LICENCIÉS ? OUI NON

SI OUI, MERCI DE RENSEIGNER LES INFORMATIONS SUIVANTES

NOM DE VOTRE CLUB

ADRESSE DE VOTRE CLUB

E-MAIL DE VOTRE CLUB

Activités Aquatiques et de la Natation

VOTRE PRATIQUE DE LA NATATION

FAITES-VOUS DES COMPÉTITIONS ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	SI OUI,
À QUEL NIVEAU			
CONNAISSEZ-VOUS VOTRE NIVEAU DE PERFORMANCE (TEMPS) SUR :			
100 MÈTRES NAGE LIBRE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	SI OUI, PRÉCISEZ

VOTRE EXPÉRIENCE DANS L'ANIMATION

POSSÉDEZ-VOUS UNE EXPÉRIENCE DANS L'ANIMATION ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	SI OUI, MERCI DE PRÉCISER
LIEU			
FONCTION			

VOTRE SITUATION

NOM DE L'EMPLOYEUR			
ADRESSE			
C.P.	VILLE		
EMAIL			
ÊTES-VOUS INSCRIT À POLE EMPLOI	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	SI OUI, DEPUIS QUAND
AVEZ-VOUS FAIT UNE DEMANDE D'A.I.F.	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

COÛT DE LA FORMATION B.P.J.E.P.A.A.N.

FINANCEMENT DU B.P. J.E.P.S. A.A.N.	Coût
Sans financement (<i>personnel</i>)	<input type="checkbox"/> 5700€
Avec financement (<i>O.P.C.O., A.I.F.,...</i>)	<input type="checkbox"/> 6300€

Activités Aquatiques et de la Natation

QUALIFICATION – DIPLÔME PRÉPARÉ

BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT ACTIVITÉS AQUATIQUES ET DE LA NATATION (B.P.J.E.P.S.A.A.N.)

C.R.F. AQUITAINE DE LA F.N.M.N.S.

138 ROUTE DE LÉOGNAN
33140 VILLENAVE D'ORNON
06.34.41.29.92

Service Administratif
06.20.26.51.21

crf.aquitaine.fnmns@gmail.com

www.centreformationaquitaine@gmail.com

QUELQUES DATES IMPORTANTES : *

TESTS D'EXIGENCES PRÉALABLES (T.E.P.) & TESTS DE SÉLECTION (T.S.) :

JEUDI 23 MAI 2019 & MERCREDI 18 SEPTEMBRE 2019

POSITIONNEMENT (P.O.) :

LUNDI 23 SEPTEMBRE 2019

EXIGENCES PRÉALABLES DE MISE EN SITUATION PÉDAGOGIQUE (E.P.M.S.P.) :

MERCREDI 27 NOVEMBRE 2019

PÉRIODE DE FORMATION :

DU 23 SEPTEMBRE 2019 AU 17 JUIN 2020

*cf. le ruban pédagogique (p.10&11)

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné _____

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.

A _____, le _____

NOM ET SIGNATURE

En vertu de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, le **C.R.F. AQUITAINE DE LA F.N.M.N.S.** vous informe que votre identité, vos résultats d'examen, et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site Internet de la F.N.M.N.S.

Si vous vous opposez à cette mise en ligne, MERCI DE COCHER LA CASE SUIVANTE

Activités Aquatiques et de la Natation

VOTRE DÉCLARATION DU STATUT DE STAGIAIRE DE LA FORMATION CONTINUE

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.

Monsieur Madame Mademoiselle

NOM & PRÉNOM

NOM DE JEUNE FILLE

(veuillez renseigner votre nom de jeune fille pour la femme mariée)

ADRESSE

C.P.

VILLE

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

DÉPARTEMENT DE NAISSANCE (code)

E-MAIL

(merci de renseigner ce champ lisiblement)

PORTABLE (obligatoire)

Pour les personnes nées à l'étranger, **MERCI de renseigner**

NOM & PRÉNOM DU PÈRE

NOM DE JEUNE FILLE & PRÉNOM DE LA MÈRE

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Toute rature, surcharge ou omission sur ce document entraînera le retour du dossier et le retard de l'inscription. L'attestation de prise en charge doit être remplie par l'employeur ou la personne le représentant.

NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EMPLOYEUR (en cas de prise en charge)

NUMÉRO DE SIRET CODE APE

ADRESSE DE FACTURATION

CODE POSTAL VILLE

TÉLÉPHONE FAX

E-MAIL (merci de remplir le champ lisiblement)

DOSSIER SUIVI PAR

Le soussigné s'engage à régler la formation au « **C.R.F. AQUITAINE F.N.M.N.S.** » souscrite au bénéfice de :

NOM ET PRÉNOM DU STAGIAIRE

POUR UN MONTANT DE (Merci de cocher votre financement)

FINANCEMENT DU B.P. J.E.P.S. A.A.N.

Sans financement

5700€

Avec financement

6300€

Le titre de paiement doit être libellé à l'ordre du « **C.R.F. AQUITAINE F.N.M.N.S.** ».

La partie ci-dessous ne concerne que les formations prises en charge par un employeur dans le cadre de la formation professionnelle continue.

Si ce dernier a demandé une prise en charge directe du coût de la formation à un organisme financeur (O.P.C.O. ou autre) et obtenu de sa part une confirmation écrite, dûment datée et signée, qu'il joindra alors au présent dossier, il indique ci-dessous les coordonnées de l'organisme. Dans le cas contraire, il est inutile de compléter cette partie.

NOM DE L'ORGANISME FINANCEUR

NUMÉRO DE SIRET

ADRESSE DE FACTURATION DE L'ORGANISME FINANCEUR

TÉLÉPHONE E-MAIL

DOSSIER SUIVI PAR

À l'égard du **C.R.F. AQUITAINE F.N.M.N.S.**, l'employeur reconnaît être débiteur en dernier ressort du coût de l'inscription (qu'il s'engage à régler en signant la présente attestation), dans l'hypothèse où l'organisme financeur n'assurerait pas tout ou partie de son financement, notamment dans le cas d'une assiduité discontinuée ou incomplète du stagiaire. Le paiement de la totalité des droits d'inscription, non encore acquittés six mois après l'action de formation, sera réclamé au réel débiteur.

Le cachet et la signature originaux sont exigés sous peine de nullité de la prise en charge.

A _____, le _____
L'EMPLOYEUR - CACHET ET SIGNATURE

CERTIFICAT MÉDICAL

ANNEXE IV-BIS

Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du Brevet Professionnel Jeunesse Éducation
Populaire et Sport Activités Aquatiques et de la Natation
(Cf. annexe arrêté du 21 juin 2016)

*
* *

Je soussigné,
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 ce jour

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.

A, le

CACHET DU MÉDECIN

LES ANNEXES (À CONSERVER)

INFORMATIONS AU MÉDECIN

Activités pratiquées au cours de la formation

Le(la) candidat(e) à la mention « activités aquatiques et de la natation » du brevet professionnel, de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « éducateur sportif » est amené à :

- encadrer et enseigner des activités aquatiques d'éveil, de découverte, d'apprentissages pluridisciplinaires, d'apprentissage des nages du programme de la Fédération internationale de natation pour tout public ;
- 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

Tests liés aux exigences préalables à l'entrée en formation

Test lié aux exigences préalables à l'entrée en formation : test de performance sportive : il consiste à parcourir une distance de 800 mètres nage libre en moins de 16 minutes.

Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap

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(la) candidat(e) vers le dispositif mentionné ci-dessus.

RUBAN PÉDAGOGIQUE (À CONSERVER)

RUBAN PÉDAGOGIQUE BPJEPS AAN par la voie classique - PÉRIODE du 01/01 au 30/06/2019

JANVIER		FÉVRIER		MARS		AVRIL		MAI		JUIN	
01 mar		01 ven		01 ven		01 lun		01 mer		01 sam	
02 mer		02 sam		02 sam		02 mar		02 jeu		02 dim	
03 jeu		03 dim		03 dim		03 mer		03 ven		03 lun	
04 ven		04 lun		04 lun		04 jeu		04 sam		04 mar	
05 sam		05 mar		05 mar		05 ven		05 dim		05 mer	
06 dim		06 mer		06 mer		06 sam		06 lun		06 jeu	
07 lun		07 jeu		07 jeu		07 dim		07 mar		07 ven	
08 mar		08 ven		08 ven		08 lun		08 mer		08 sam	
09 mer		09 sam		09 sam		09 mar		09 jeu		09 dim	
10 jeu		10 dim		10 dim		10 mer	TEP blancs BPAAN	10 ven		10 lun	
11 ven		11 lun		11 lun		11 jeu		11 sam		11 mar	
12 sam		12 mar		12 mar		12 ven		12 dim		12 mer	
13 dim		13 mer		13 mer		13 sam		13 lun		13 jeu	
14 lun		14 jeu		14 jeu		14 dim		14 mar		14 ven	
15 mar		15 ven		15 ven		15 lun		15 mer		15 sam	
16 mer		16 sam		16 sam		16 mar		16 jeu		16 dim	
17 jeu		17 dim		17 dim		17 mer		17 ven		17 lun	
18 ven		18 lun		18 lun		18 jeu		18 sam		18 mar	
19 sam		19 mar		19 mar		19 ven		19 dim		19 mer	
20 dim		20 mer		20 mer		20 lun		20 jeu		20 ven	
21 lun		21 jeu		21 jeu		21 dim		21 mar		21 ven	
22 mar		22 ven		22 ven		22 lun		22 mer		22 sam	
23 mer		23 sam		23 sam		23 mar		23 jeu	TEP BP JEPS & TS	23 dim	
24 jeu		24 dim		24 dim		24 mer		24 ven		24 lun	
25 ven		25 lun		25 lun		25 jeu		25 sam		25 mar	
26 sam		26 mar		26 mar		26 ven		26 dim		26 mer	
27 dim		27 mer		27 mer		27 sam		27 lun		27 jeu	
28 lun		28 jeu		28 jeu		28 dim		28 mar		28 ven	
29 mar				29 ven		29 lun		29 mer		29 sam	
30 mer				30 sam		30 mar		30 jeu		30 dim	
31 jeu				31 dim				31 ven			

RUBAN PÉDAGOGIQUE BPJEPS AAN par la voie classique - PÉRIODE du 01/07 au 31/12/2019

JUILLET		AOÛT		SEPTEMBRE		OCTOBRE		NOVEMBRE		DÉCEMBRE	
01 lun		01 jeu		01 dim		01 mar	M1	01 ven	La Toussaint	01 dim	
02 mar		02 ven		02 lun		02 mer	M1	02 sam		02 lun	M2
03 mer		03 sam		03 jeu		03 mar	M1	03 dim		03 mar	M2
04 jeu		04 dim		04 mer		04 ven	M1	04 lun	M1	04 mer	M2
05 ven		05 lun		05 jeu		05 sam		05 mar	M1	05 jeu	
06 sam		06 mar		06 ven		06 dim		06 mer	M1	06 ven	
07 dim		07 mer		07 sam		07 lun	M1	07 jeu		07 sam	
08 lun		08 jeu		08 dim		08 mar	M1	08 ven		08 dim	
09 mar		09 ven		09 lun		09 mer	M1	09 sam		09 lun	M2
10 mer		10 sam		10 mar		10 jeu		10 dim		10 mar	M2
11 jeu		11 dim		11 mer		11 ven		11 lun	Armistice	11 mer	M2
12 ven		12 lun		12 jeu		12 sam		12 mar	M1	12 jeu	
13 sam		13 mar		13 ven		13 dim		13 mer	M1	13 ven	
14 dim		14 mer		14 sam		14 lun	M1	14 jeu		14 sam	
15 lun		15 jeu		15 dim		15 mar	M1	15 ven		15 dim	
16 mar		16 ven		16 lun		16 mer	M1	16 sam		16 lun	M2
17 mer		17 sam		17 mar		17 jeu		17 dim		17 mar	M2
18 jeu		18 dim		18 mer	TEP BP JEPS & TS	18 ven		18 lun	M1	18 mer	M2
19 ven		19 lun		19 jeu		19 sam		19 mar	M1	19 jeu	
20 sam		20 mar		20 ven		20 dim		20 mer	M1	20 ven	
21 dim		21 mer		21 sam		21 lun	M1	21 jeu		21 sam	
22 lun		22 jeu		22 dim		22 mar	M1	22 ven		22 dim	
23 mar		23 ven		23 lun	PO	23 mer	M1	23 sam		23 lun	
24 jeu		24 sam		24 mar	M1	24 jeu		24 dim		24 mar	
25 jeu		25 dim		25 mer	M1	25 ven		25 lun	M1	25 mer	
26 ven		26 lun		26 jeu	M1	26 sam		26 mar	M1	26 jeu	
27 sam		27 mar		27 ven	M1	27 dim		27 mer	EPMSP*	27 ven	
28 dim		28 mer		28 sam		28 lun		28 jeu		28 sam	
29 lun		29 jeu		29 dim		29 mar		29 ven		29 dim	
30 mar		30 ven		30 lun	M1	30 mer		30 sam		30 lun	
31 mer		31 sam				31 jeu				31 mar	

Activités Aquatiques et de la Natation

RUBAN PÉDAGOGIQUE BPJEPS AAN par la voie classique - PÉRIODE du 01/01 au 30/06/2020

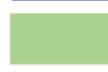
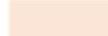
JANVIER		FÉVRIER		MARS		AVRIL		MAI		JUIN	
01 mer	Jour de l'An	01 sam		01 dim		01 mer	M2	01 ven	Fête de travail	01 lun	M3
02 jeu		02 dim		02 lun	M2	02 jeu	UC3 initiale	02 sam		02 mar	M3
03 ven		03 lun	M2	03 mar	M2	03 ven	UC3 initiale	03 dim		03 mer	M3
04 sam		04 mar	M2	04 mer	M2	04 sam		04 lun	M3	04 jeu	
05 dim		05 mer	M2	05 jeu		05 dim		05 mar	M3	05 ven	
06 lun	M2	06 jeu		06 ven		06 lun	M2	06 mer	M3	06 sam	
07 mar	M2	07 ven		07 sam		07 mar	M2	07 jeu		07 dim	
08 mer	M2	08 sam		08 dim		08 mer	M2	08 ven	8-mai-45	08 lun	M3
09 jeu		09 dim		09 lun	M2	09 ven	UC3 initiale	09 sam		09 mar	M3
10 ven		10 lun	M2	10 mar	M2	10 ven	UC3 initiale	10 dim		10 mer	M3
11 sam		11 mar	M2	11 mer	M2	11 sam		11 lun	M3	11 jeu	
12 dim		12 mer	M2	12 jeu		12 dim		12 mar	M3	12 ven	
13 lun	M2	13 jeu		13 ven		13 lun	L. de pâques	13 mer	M3	13 sam	
14 mar	M2	14 ven		14 sam		14 mar	M3	14 jeu	UC3 rattrapage	14 dim	
15 mer	M2	15 sam		15 dim		15 mer	M3	15 ven	UC3 rattrapage	15 lun	M3
16 jeu		16 dim		16 lun	M2	16 jeu		16 sam		16 mar	M3
17 ven		17 lun	M2	17 mar	M2	17 ven		17 dim		17 mer	EVALUATION FIN-FO
18 sam		18 mar	M2	18 mer	M2	18 sam		18 lun	M3	18 jeu	
19 dim		19 mer	M2	19 jeu	UC3 initiale	19 dim		19 mar	M3	19 ven	
20 lun	M2	20 jeu		20 ven	UC3 initiale	20 lun		20 mer	M3	20 sam	
21 mar	M2	21 ven		21 sam		21 mar		21 jeu	J. de l'Ascension	21 dim	
22 mer	M2	22 sam		22 dim		22 mer		22 ven		22 lun	
23 jeu		23 dim		23 lun	M2	23 jeu		23 sam		23 mar	
24 ven		24 lun		24 mar	M2	24 ven		24 dim		24 mer	
25 sam		25 mar		25 mer	M2	25 sam		25 lun	M3	25 jeu	
26 dim		26 mer		26 jeu	UC3 initiale	26 dim		26 mar	UC1/2 initiale*	26 ven	
27 lun	M2	27 jeu		27 ven	UC3 initiale	27 lun	M3	27 mer	M3	27 sam	
28 mar	M2	28 ven		28 sam		28 mar	M3	28 jeu	UC3 rattrapage	28 dim	
29 mer	M2	29 sam		29 dim		29 mer	UC4 initiale*	29 ven	UC3 rattrapage	29 lun	
30 jeu				30 lun	M2	30 jeu		30 sam		30 mar	
31 ven				31 mar	M2			31 dim			

M : Modules de Formation

- M.1 **Module 1** : la connaissance et la sécurité des publics, les conséquences pédagogiques
- M.2 **Module 2** : la connaissance du milieu professionnel et l'enseignement des AAN
- M.3 **Module 3** : l'organisation de la sécurité sur les différents lieux de baignade, l'adaptation du travail à l'environnement

*Rattrapages prévus pour UC4 le 03/06 et pour UC1&2 le 16/06

3h30 ou 4h00 en centre de formation de 8h00 ou 8h30 à 12h00

	Périodes en centre de formation
	1/2 journée en centre de formation et 1/2 en entreprise
	Validation ou rattrapage d'UC
	Périodes en entreprise
	Jours fériés et périodes de vacances

LISTE DES STRUCTURES (À CONSERVER)

STRUCTURE	NOM DU RESPONSABLE	ADRESSE	CONTACT
<i>Piscine Malbentre</i>	Thierry BREZILLON	Rue André Grousset 47300 PUJOLS	05 53 70 97 26
<i>Piscine Tissot à Bordeaux</i>	Pascale DE SENNEVILLE	46 rue Léon Blum 33000 Bordeaux	05 56 10 27 62
<i>Piscine Municipale de Braud et St Louis</i>	Alain DUBOS	51 avenue de la République 33820 Braud et St Louis	05 57 42 60 85
<i>Centre Aqualigne</i>	Franck LADUCHE	110 Avenue Léon Blum 33110 Le Bouscat	05 56 02 05 59
<i>Piscine des Ecus au Bouscat</i>	DEBAYLES Alain	82 rue des Ecus 33110 Le Bouscat	05 56 08 91 63
<i>Piscine d'Arcachon</i>	Pascal BOURLOIS	4 rue du Stade Mateo Petit 33120 Arcachon	05 57 72 27 29
<i>Piscine Grand Parc à Bordeaux</i>	Pascale DE SENNEVILLE	60cours de Luze 33000 Bordeaux	05 56 10 27 62
<i>Piscine Judaïque à Bordeaux</i>	Pascale DE SENNEVILLE	164 rue Judaïque 33000 Bordeaux	05 56 10 27 62
<i>Piscine de Gujan-Mestras</i>	Gloria SANCHEZ	SARL HELIOS PISCINE ET SPA 9 Avenue des loisirs 33470 Gujan-Mestras	05 56 66 82 33
<i>Piscine de Pessac</i>	Sarah MOUGIN	13 Avenue des Aciéries 33600 Pessac	05 56 07 35 84
<i>Piscine de Cestas</i>	Christian MEUNIER	Chemin de Canéjan 33610 Cestas	05 56 07 62 62
<i>Piscine de Saint Médard en Jalles</i>	Didier TORRES	116 avenue Anatole France 33160 St Médard en Jalles	05 56 05 18 57
<i>Piscine Olympique Chambéry</i>	Noémie RINGUET	146 route de Léognan 33140 Villenave d'Ornon	05 57 90 50 51