

**DOSSIER D'INSCRIPTION
FORMATION NAGEZ FORME SANTE**



L'activité NFS est impérativement encadrée par des éducateurs ayant suivi une formation spécifique afin que chaque pratiquant puisse évoluer dans un environnement sécurisé et nager selon ses aspirations et ses capacités propres. Pour prétendre à l'agrément NFS, le club doit disposer d'un éducateur certifié NFS. La certification est donc un pré requis incontournable

Les prochains modules pour l'obtention du NFS auront lieu :

Dates modules	Les 3 et 4 MARS 2020	Les 31 MARS et 1^{er} AVRIL 2020	Les 5 et 6 MAI 2020
Lieux	à Cherbourg (50)	à Cherbourg (50)	à Cherbourg (50)

Le dossier d'inscription est à déposer ou à envoyer au format papier auprès de:

ERFAN Normandie
Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande – 14000 CAEN

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19 Fax : 02.31.74.06.16

Site internet : <http://www.erfannormandie.com/>

Email : erfan@ffnormandie.com

Association Loi de 1901 déclarée auprès du Préfet de la région Basse-Normandie sous le N° 25 14 01888 14 en date du 25/02/04

Fiche Administrative

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT . Seuls les dossiers complets seront pris en compte

Nom		Prénom	
-----	--	--------	--

Cadre réservé à
l'E.R.F.A.N.

Pièces administratives

- Le présent dossier de candidature complété
- Une copie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou Passeport)
- Le cas échéant, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques dûment remplie et signée par tous les intéressés

Les diplômes ou attestations

- Copie du diplôme conférant le titre de maître-nageur MNS/BEESAN/BPJEPS AAN ou du BF3
- Copie du dernier CAEPMNS délivré ou de la formation continue BF3 à jour
- Copie du diplôme initial de secourisme
- Selon votre cursus :
 - Brevet National de Secourisme mention Réanimation (BNSR)
 - Certificat de Formation aux Premiers Secours en Equipe (CFAPSE)
 - Attestation de Formation aux Premiers Secours avec Matériel (AFCPSAM)
 - Premiers Secours en Equipe de niveau 1 (PSE1)
 - Premiers Secours en Equipe de niveau 2 (PSE2)
- Copie de l'attestation de formation continue annuelle PSE1

DOSSIER COMPLET
DOSSIER INCOMPLET

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19 Fax : 02.31.74.06.16

Site internet : <http://www.erfannormandie.com/>

Email : erfan@ffnormandie.com

Association Loi de 1901 déclarée auprès du Préfet de la région Basse-Normandie sous le N° 25 14 01888 14 en date du 25/02/04



DOSSIER INSCRIPTION
Formation NFS
Année 2020

Je soussigné(e), Nom de naissance _____

Nom marital _____

Prénom _____

Sexe Masculin Féminin

Date de naissance _____ Lieu _____

Département _____ Nationalité _____

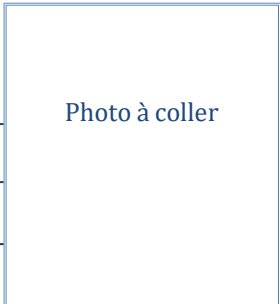
Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone fixe _____ Téléphone portable _____

Courriel **(obligatoire)** _____

N° de licence FFN **(obligatoire)** _____



Club :

ASSURANCE ACCIDENT (prendre connaissance du document et le signer)

L'E.R.F.A.N. Normandie a souscrit une assurance globale de responsabilité qui couvre tous les personnels, l'ensemble des locaux et installations, ainsi que la responsabilité de l'ERFAN vis-à-vis des activités pratiquées par les stagiaires et organisées par l'ERFAN pendant les heures de formation

Le défaut de souscription d'une assurance de responsabilité civile impose à un stagiaire reconnu responsable d'un accident survenu à un tiers durant la pratique d'une activité physique ou sportive, d'indemniser sur ses deniers personnels, les dommages subis par la victime.

Le défaut de souscription d'une assurance de personne laisse à la charge du stagiaire, s'il est blessé lors d'une activité physique ou sportive, le surplus des frais relatifs à ses propres dommages non indemnisés par la sécurité sociale.

Pris connaissance Le ____ / ____ / ____

Signature

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19 Fax : 02.31.74.06.16

Site internet : <http://www.erfannormandie.com/>

Email : erfan@ffnormandie.com

Association Loi de 1901 déclarée auprès du Préfet de la région Basse-Normandie sous le N° 25 14 01888 14 en date du 25/02/04

PLAN DE FINANCEMENT

A retourner impérativement avec le dossier d'inscription

NOM, Prénom :

Situation professionnelle :

Demander d'emploi depuis le :

Salarié (précisez le type de contrat et si CDD la date de fin de contrat) :

Autres :

Financement des frais pédagogiques

La totalité des frais pédagogiques est due par le stagiaire ou par l'employeur en fonction de son statut.

Coût de formation	1200,00 €
-------------------	-----------

Descriptif des aides sollicitées et/ou financeur

	MONTANT	
Employeur		<i>OPCO sollicité :</i>
Stagiaire		<i>Financement individuel</i>
Autres		<i>Précisez :</i>

Je soussigné(e), (nom et prénom du stagiaire), certifie exactes les informations mentionnées ci-dessus et m'engage à respecter ce plan de financement.

<i>Date et signature du stagiaire</i>	<i>Date et signature de l'employeur si le stagiaire est salarié</i>

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19 Fax : 02.31.74.06.16

Site internet : <http://www.erfannormandie.com/>

Email : erfan@ffnormandie.com

Association Loi de 1901 déclarée auprès du Préfet de la région Basse-Normandie sous le N° 25 14 01888 14 en date du 25/02/04

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

À compléter dans tous les cas 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 : _____

Numéro SIRET : _____ code APE : _____

Adresse de facturation du soussigné : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Courriel : _____

Dossier suivi par : _____

Le soussigné s'engage à régler à l'ERFAN Normandie souscrite au bénéfice de :

(Nom et prénoms du stagiaire) : _____

pour un montant total de : _____ euros

(indiquer la somme en toutes lettres)

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 opérateur de compétences (OPCO) 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'OPCO: _____ N° SIRET: _____

Adresse de facturation de l'OPCO: _____

Téléphone : _____ Courriel: _____

Dossier suivi par : _____

À l'égard de l'ERFAN Normandie de la Ligue de Normandie Natation, 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'OPCO n'assurera pas tout ou partie de son financement, notamment dans le cas d'une assiduité discontinue 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.

L'employeur _____ À _____ LE _____ ,
CACHET ET SIGNATURE

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

Le titre de paiement doit être libellé à l'ordre de « ERFAN Normandie »

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19 Fax : 02.31.74.06.16

Site internet : <http://www.erfannormandie.com/>

Email : erfan@ffnnormandie.com

Association Loi de 1901 déclarée auprès du Préfet de la région Basse-Normandie sous le N° 25 14 01888 14 en date du 25/02/04