

**DOSSIER DE CANDIDATURE
CERTIFICAT D'APTITUDE A L'EXERCICE
DE LA PROFESSION DE MAITRE-NAGEUR SAUVETEUR**

A renvoyer au CREPS de Poitiers

Château de Boivre - 86580 VOUNEUIL-SOUS-BIARD

(les dossiers sont acceptés dans l'ordre d'arrivée au CREPS)

Je suis intéressé(e) pour suivre la session *(cocher la case correspondant à votre choix) :*

☐ **01, 02 et 03 février 2022 à Angoulême (Charente)**

☐ Mme ☐ M.

Nom _____ Nom de jeune fille _____

Prénom _____ Age _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone personnel _____ Téléphone portable _____

e-mail _____

Date et lieu de naissance ____ / ____ / ____ à _____ Dépt _____

SITUATION PROFESSIONNELLE ET PRISE EN CHARGE DU COUT DE FORMATION

(Cocher la ou les cases correspondantes)

Votre statut pendant la formation est :

- ☐ Demandeur d'emploi : ☐ indemnisé ☐ non indemnisé
- ☐ Fonctionnaire
- ☐ Contrat de travail :
 - ☐ Contrat d'apprentissage
 - ☐ Contrat de professionnalisation
 - ☐ Contrat avenir ou ☐ autre contrat aidé - précisez : _____
 - ☐ CDD
 - ☐ CDI
- ☐ Autre - précisez : _____

ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e) _____ en qualité de _____

Raison sociale _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Adresse mail (lisible) : _____

Téléphone _____

autorise M., Mme _____

à suivre l'ensemble de la formation et je **prends en charge le coût de la formation en totalité. L'inscription n'est définitive qu'après paiement des frais d'inscription.**

Le stagiaire est pris en charge par un fonds de formation : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lequel : _____

Dans le cas d'une prise en charge avec un OPCA ne payant que les heures de présence au prorata temporis, le coût correspondant aux heures d'absence sera facturé à l'organisme signataire du dossier d'inscription.

Je prends en charge le coût de l'hébergement – restauration : ☐ OUI ☐ NON

A le

A le

Signature de l'employeur et cachet,

Signature du stagiaire,

☐ **Vous prenez vous-même en charge les frais pédagogiques.**

Le règlement du prix du stage doit être effectué en totalité au moment de l'inscription.

Un contrat de formation professionnelle à titre individuel sera établi.

Le stagiaire peut se rétracter dans un délai de 10 jours à compter de la date d'inscription en adressant au CREPS une lettre recommandée avec accusé de réception. En cas de force majeure dûment reconnue, le stagiaire pourra résilier son inscription.

A le
Signature du stagiaire,

ASSURANCE DES STAGIAIRES

1) **L'assurance de responsabilité** : les stagiaires sont assurés par le C.R.E.P.S. de Poitiers pour les dommages causés à autrui dont ils seraient tenus responsables.

2) **L'assurance de personne** (individuelle accident) : l'assurance de l'établissement ne couvre pas les dommages que le stagiaire se cause à lui-même ou qu'il a subi lors d'un accident sans que le responsable puisse être identifié. Le stagiaire devra régler les frais qui ne seraient pas remboursés par sa caisse de sécurité sociale. Compte tenu des risques spécifiques à la pratique sportive et bien que le contrat d'assurance de personne ne soit pas obligatoire, il vous est fortement conseillé de souscrire ce type d'assurance et de veiller au type de garantie souscrite (capitaux accordés...)

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

sinon votre dossier vous sera retourné :

- Photocopie du diplôme conférant le titre de Maître-Nageur-Sauveteur (MNS, BEESAN, BPJEPS AAN ou BPJEPS AA, DEJEPS, DESJEPS ou diplôme STAPS avec Certificat de Spécialisation ou Unité d'enseignement « Sauvetage et Sécurité en milieu Aquatique » - **DOCUMENT OBLIGATOIRE**
- Photocopie de l'AFCPSAM, du CFAPSE ou diplômes équivalents + **attestation AFUDSA si diplôme délivré avant le 1^{er} janvier 2002, ou** photocopie du PSE1 - **DOCUMENT OBLIGATOIRE (pas besoin de fournir le PSE2)**
- Photocopie de l'attestation de formation continue PSE 1 valable pour l'année civile **2021** - **DOCUMENT OBLIGATOIRE**
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement de la Natation et du Sauvetage, (**imprimé ci-joint obligatoire**)
- Photocopie de votre carte nationale d'identité recto-verso en cours de validité.
- 1 photographie d'identité récente (format 3 x 4 cm) - à l'endroit prévu à cet effet sur le présent dossier d'inscription
- Une enveloppe affranchie à 20 g et portant vos nom, prénom et adresse pour envoi du certificat d'aptitude à l'exercice de la profession de MNS
- Un chèque de **180 €** (libellé à l'ordre de l'agent comptable du CREPS)

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le	_____	☐ complet	☐ incomplet
Dossier retourné le	_____		
Dossier reçu à nouveau le	_____	☐ complet	☐ incomplet