



7 heures centre CAEN



OBJECTIFS DE LA FORMATION

DIPLÔME VISE

L'objectif de cette formation continue vise à conserver les prérogatives des Brevets Fédéraux 1er, 2e, et 3e degré de Natation Course et du MSN.

METIER VISE

Les BF et le Moniteur Sportif de Natation mettent en œuvre en sécurité des activités à vocation sportive et participe au fonctionnement du club. Il exerce ainsi ses activités dans un domaine privé, auprès d'un public volontaire et licencié dans un des clubs affiliés à la fédération.

DATES A RETENIR

Date limite d'inscription	06/09/2022
Date début formation	10/09/2022
Date fin de formation	10/09/2022

Le dossier d'inscription est à déposer ou à envoyer au format papier avant le 06 septembre 2022 à :

ERFAN Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande – 14000 CAEN

Nombre de places limité à 25 personnes. Seuls seront instruits les 40 premiers dossiers reçus.

rée auprès du Préfet de la réaion





Habilitation Formation: En cours

Je soussigné(e)	Nom :	
Р	rénoms:	Photo à coller

Cadre réservé à l'ERFAN		
Date du cachet de la poste: Dossier reçu/déposé le :		
Dossier	□ COMPLET	☐ INCOMPLET
Pièces en attente :		



RÉFÉRENTS DE LA FORMATION

Référente pédagogique LOCHU Maëlle erfan@ffnnormandie.com Tel 02.31.75.04.19 erfan@ffnnormandie.com Référent handicap AMIN Arvine Tel 02.31.75.04.19



PIÈCES À JOINDRE <u>OBLIGATOIREMENT</u>. Seuls les dossiers complets seront pris en compte

Nom		Prénom			
					Cadre réservé à l'E.R.F.A.N.
Pièces o	bligatoires pour le dossier d'inscription				
□ Le	e présent dossier de candidature complété				
☐ Le certificat médical datant de moins de 3 mois à la date limite d'inscription, attestant de la capacité du candidat à suivre la formation					
	 Un chèque de 35 € correspondant aux frais administratifs d'inscription à l'ordre de 				
☐ La	☐ La photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité				
	☐ Si financement personnel, un chèque de 55 euros à l'ordre de l'ERFAN Normandie, correspondant aux frais pédagogiques				
CF	opie du diplôme PSE1 ou autres titres admis en éq FAPSE, PSE2, BNSR)Si prise en charge employeu narge dûment complétée				
	L'attestation de licence FFN en cours (vous devez obligatoirement être licencié pour pouvoir suivre la formation)				
Les diplô	omes ou attestations				
□ Co	opie des diplômes MSN ou BF1 ou BF2 ou BF3				
	formation continue MSN : copie du diplôme PSE1 alence (AFPCSAM, CFAPSE, PSE2, BNSR)	L ou autres	titres admis en		
□ Co	opie de l'attestation de formation continue annue	elle du PSE1			
☐ Si	formation continue BF1, 2 ou 3 : copie du diplôm	e PSC1			
A	TTENTION tout dossier d'inscription sans chèque	ne sera pa	s pris en compte		
DOSSIER	COMPLET				
DOSSIER	INCOMPLET				





Nom:			Prénom:		
Nom de jeune fille :					
Né(e) le:	A:			Département :	
Nationalité:					
Adresse :					
Code Postal:			Commune:		
Tel portable:		Email :			
Situation de famille :		<u>I</u>			
Club					
N° de licence	loi du 6 ianvier 19	78. l'ERFAN	N Normandie vo	us informe que votre identité, vos résultats	
En vertu de l'article 27 de la d'examen, et éventuellemen	t votre photograp	hie pourro	ont être mis en l	us informe que votre identité, vos résultats igne sur le site Internet de l'ERFAN. nte :	
N° de licence En vertu de l'article 27 de la	t votre photograp	hie pourro	ont être mis en l	gne sur le site Internet de l'ERFAN.	
N° de licence En vertu de l'article 27 de la d'examen, et éventuellemen Si vous vous opposez à cette	t votre photograp	hie pourro	ont être mis en l	gne sur le site Internet de l'ERFAN.	
N° de licence En vertu de l'article 27 de la d'examen, et éventuellemen Si vous vous opposez à cette	t votre photograp mise en ligne, me Oui Oui Oui Oui Oui	hie pourro	ont être mis en l	gne sur le site Internet de l'ERFAN.	

E.R.F.A.N. Normandie



Pour quel diplôme souhaitez – vous suivre cette formation continue **MSN Natation Course Natation Artistique** Water-polo Brevet Fédéral 1 Brevet Fédéral 2 Brevet Fédéral 3 П FINANCEMENT ET PRISE EN CHARGE Financement de la formation **Financement personnel** (cocher les cases correspondantes) Je soussigné(e) Certifie n'avoir aucune prise en charge du coût de la formation pour laquelle je m'inscris. Je m'engage à prendre personnellement en charge, dans leur totalité, les frais de formation (nous contacter pour le devis). Je souhaite compléter mon financement par : CPF (Compte Personnel de Formation - demande de cofinancement par internet sur "Mon compte formation") Dans tous les deux cas, demander votre devis par mail à erfan@ffnnormandie.com en indiquant vos coordonnées postales. Devis à retourner signé avec la mention « Bon pour accord ». Joindre à son inscription le coût de la formation en 2 ou plusieurs chèques. Le 1er d'un montant équivalent à 30% du coût total de la formation sera encaissé à l'entrée et le solde en un ou plusieurs chèques sera encaissé en cours de formation (dans la limite de la date de fin de formation). Les chèques sont établis à l'ordre de ERFAN Normandie **Financement Employeur / OPCO / CPF TP** (compléter obligatoirement l'attestation de prise en charge) Le financement de la formation sera pris en charge par : le plan de formation interne CPF Transition Professionnelle (contacter Transition Pro Normandie) I'OPCO (AFDAS, AKTO, UNIFORMATION, ...) Je soussigné(e) Certifie exacts les renseignements donnés ci-dessus Fait à Le Signature du candidat ou du responsable légal si mineur En cochant cette case j'atteste de l'exactitude des renseignements indiqués et des pièces fournies. Fait à: Signature:



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 Norma	ndie souscrite au bénéfice de :	
(Nom et prénoms du stagiaire) :		
pour un montant total de :		euros
(India	quer la somme en toutes lettres)	
a partie ci-dessous ne concerne que les formati professionnelle continue.	ions prises en charge par un employeur da	ins le cadre de la formation
Si ce dernier a demandé une prise en charge directe c sa part une confirmation écrite, dûment datée et sign de l'organisme. Dans le cas contraire, il est inutile de co	ée, qu'il joindra alors au présent dossier, il indiq	
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 Norma de l'inscription (qu'il s'engage à régler en signant la p de son financement, notamment dans le cas d'une des droits d'inscription, non encore acquittés six moi	résente attestation), dans l'hypothèse où l'OPCC assiduité discontinue ou incomplète du stagiai	Dn'assurerait pas tout ou partie ire. Le paiement de la totalité
L'employeur À	LE	DATE, 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 »





Formulaire exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation continue MSN-BF1.2.3

Je soussigné(e)autorise l'Ecole Régionale de
Formation aux Activités de la Natation de Normandie 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
L 14014
Le2022
(Manuscrit « bon pour autorisation »)
ATTENTES DE LA FORMATION
ATTENTES DE LA FORIVIATION
Quelles sont vos attentes concernant cette formation ?
quelles sont vos uttentes concernant cette formation .
Je soussigné (e), confirme mon engagement pour la durée de la formation en vue de
l'obtention de la formation continue MSN-BF1.2.3
Fait à le
Signature du candidat ou du responsable légal