

#### **UDSP ORNE**

15, Rue Daniel Goulet 61170 LE MELE SUR SARTHE

tél. : 02 33 15 08 13

E-Mail: udsporne@wanadoo.fr

# PREFECTURE DE L'ORNE Service Interministériel de Défense et de Protection Civile

	BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE			
	DOSSIER d'INSCRIPTION A LA SESSION D'EXAMEN			
	du Mercredi 16 Mai 2018		du Mercredi 6 Juin 2018	
	au centre aquatique de Flers		au centre aquatique de l'Aigle	
Le dossier doit être retourné COMPLET 1 mois avant la date d'examen				
<u>NOM</u> :				
Prénom:				
Adresse:				
Code	postal:	<u>Ville</u> :		
<u>Date &amp; Lieu de Naissance</u> :				

# CONDITIONS A REMPLIR

- → être âgé de 17 ans au moins à la date de l'examen
- → être titulaire du P.S.E 1
- → disposer d'un certificat médical

## CONSTITUTION DU DOSSIER

- ☑ Une demande écrite, adressée à Me le Préfet de l'Orne, (courrier de demande d'inscription sur examens)
- Renseignements administratifs (à l'intérieur de ce dossier)
- De Copie recto-verso pièce d'identité valide

- Attestation de suivi de formation à la formation BNSSA fournit par le centre aquatique
- > Pour les mineurs joindre une autorisation parentale ou ordonnance d'émancipation
- Une enveloppe timbrée 0.95 € (110 x 220) format à respecter
- Une enveloppe timbrée 1.90 € (229 x 324) format à respecter

# UDSP ORNE COurage devotement

## **UDSP ORNE**

# 15, Rue Daniel Goulet 61170 LE MELE SUR SARTHE

tél.: 02 33 15 08 13

E-Mail: udsporne@wanadoo.fr

# RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Prénom				
Lieu de Naissance				
Sexe				
Email:				
Situation de famille				
Diplômes scolaires et universitaires				
Situation professionnelle (préciser l'Administration de tutelle ou les références de l'employeur)				
Diplômes et Brevets sportifs détenus				
Numéro, date et lieu de l'obtention de : - C.F.A.P.S.E. (Premiers Secours en Equipe) ou - A.F.C.P.S.A.M (Premiers Secours avec Matériel) ou - P.S.E 1 (Premiers Secours en Equipe – Niveau 1)				
et numéro, date et lieu d'obtention d'autres mentions				
Organisme ou association ayant préparé le candidat :				
Observations diverses				
Date, Signature,				

## CERTIFICAT MEDICAL

Un certificat médical établi moins de trois mois avant la date de dépôt du dossier est exigé pour tout candidat au brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique ou à l'examen de ce brevet.

Je soussigné, certifie avoir examiné ce jour, . Docteur en médecine

M

et avoir constaté qu' ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage, ainsi qu'à la surveillance des usagers des lieux de bains.

Ce sujet n'a jamais eu de perte de connaissance ou de crise d'épilepsie et présente en particulier une aptitude normale à l'effort, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à 5 mètres ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous :

Le

Signature et tampon,

### Sans correction

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément:

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

### 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 au moins à 8/10.

## Cas particulier

Dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est 10/10 pour l'autre œil corrigé.