



UNION DÉPARTEMENTALE DES SAPEURS-POMPIERS de l'ORNE

BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE

DOSSIER d'INSCRIPTION A LA SESSION D'EXAMEN

- Mercredi 29 Avril 2020
au centre aquatique de Flers
- Mercredi 10 Juin 2020
au centre aquatique de l'Aigle

Le dossier doit être retourné COMPLET 1 mois avant la date d'examen

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date & Lieu de Naissance :

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

- ☒ Renseignements administratifs (à l'intérieur de ce dossier)
- ☒ Copie recto-verso pièce d'identité **valide**
- ☒ Copie du certificat de compétences de secouriste P.S.E1 et **votre dernier justificatif attestant du maintien des compétences de secouriste**
- ☒ Un certificat médical **conforme** et **tamponné** datant de moins de trois mois (document joint)
- ☒ Attestation de suivi de formation à la formation BNSSA – fournit par l'organisme de formation
- ☒ Pour les mineurs joindre une autorisation parentale ou ordonnance d'émancipation
- ☒ Une enveloppe timbrée 1.05 € (110 x 220) – format à respecter
- ☒ Une enveloppe timbrée 2.10 € (229 x 324) – format à respecter
- ☒ Paiement



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU CANDIDAT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

Profession :

Sexe :

Adresse :



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, _____, Docteur en médecine
certifie avoir examiné ce jour,
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 :

A _____ 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.