



# DOSSIER D'INSCRIPTION EN FORMATION



**A RENVoyer AVANT LE 04/07/2022**

Ligue de Natation de Guadeloupe – ERFAN  
Piscine de Dugazon – 97139 LES ABYMES

**MERCI DE COCHER LA CASE DE LA FORMATION CHOISIE**

Formations	<input type="checkbox"/> Brevet Fédéral 1 <sup>er</sup> degré	<input type="checkbox"/> Brevet Fédéral 2 <sup>ème</sup> degré	<input type="checkbox"/> Brevet Fédéral 3 <sup>ème</sup> degré	<input type="checkbox"/> Moniteur Sportif de Natation
Discipline :				
Discipline	<input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-Être	<input type="checkbox"/> Formation Initiale	<input type="checkbox"/> Formation Continue

## ETAT CIVIL

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Photo

Date & Lieu de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone Mobile : \_\_\_\_\_ Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Club (en toutes lettres) : \_\_\_\_\_

N° de licence (IUF) : \_\_\_\_\_

Numéro de Siret du club : \_\_\_\_\_

Numéro d'Adhérent AFDAS : \_\_\_\_\_

ERFAN DE LA LIGUE DE NATATION DE LA GUADELOUPE

N° : de déclaration formation Organisme de formation ERFAN LNG : 01973226097

Siège Social : Bâtiment Administratif – Piscine Intercommunale Dugazon – 97139 ABYMES

Tél. : 0590.47.15.60 – Fax. : 0590.47.15.59 – Email : [ligueng@orange.fr](mailto:ligueng@orange.fr) – Site internet : gwadanat.fr

SIRET : 32689077900027 – APE 9312 Z

## ROLE AU SEIN DU CLUB

<b>JE SUIS NAGEUR(SE)</b>	DISCIPLINE :	DEPUIS :
	MEILLEUR NIVEAU DE PRATIQUE :	
<b>JE SUIS OFFICIEL(LE)</b>	DISCIPLINE :	NIVEAU :
<b>JE SUIS DIRIGEANT(E)</b>	FONCTION :	DEPUIS :
<b>JE SUIS INTERVENANT(E)</b>	GROUPE :	DEPUIS :

### ÉCOLE DE NATATION FRANÇAISE

<b>JE SUIS TITULAIRE DU</b>	Sauv'Nage	Pass'Sports de l'eau	Pass'Compétition Discipline :
<b>JE SUIS EVALUATEUR OU ASSISTANT-EVALUATEUR</b>	ENF 1	ENF 2	ENF 3 Discipline :

## PARCOURS HORS NATATION

Parcours hors natation			
Brevet des Collèges	Oui	Non	Année :
CAP ou BEP	Spécialité		Année :
Baccalauréat	Spécialité		Année :
Autres :			Année :
J'exerce une activité professionnelle, je suis :			
Dans le sport et l'animation			
Brevet Fédéral	Degré/discipline :		Année :
BPJEPS-AAN	Oui	Non	Année :
MSN	Oui	Non	Année :
Autres (BAFA, STAPS...)			Année :
Dans le secourisme			
PSC 1	Oui	Non	Année :
PSE 1	Oui	Non	Année :
PSE 2	Oui	Non	Année :

#### ERFAN DE LA LIGUE DE NATATION DE LA GUADELOUPE

N° : de déclaration formation Organisme de formation ERFAN LNG : 01973226097

Siège Social : Bâtiment Administratif – Piscine Intercommunale Dugazon – 97139 ABYMES

Tél. : 0590.47.15.60 – Fax. : 0590.47.15.59 – Email : [ligueng@orange.fr](mailto:ligueng@orange.fr) – Site internet : gwadanat.fr

SIRET : 32689077900027 – APE 9312 Z

Dans le sauvetage			
BSB	Oui	Non	Année :
BNSSA	Oui	Non	Année :

Je m'engage à fournir les documents suivants : (pour toutes les formations)

- Photo d'identité
- Photocopie de la carte nationale d'identité en cours de validité (recto-verso)
- Photocopie de la licence sportive FFN pour la saison en cours
- Copie des diplômes du stagiaire dans le sport, le secourisme, le sauvetage, et leurs dernières révisions
- Copie des diplômes du tuteur (diplômes d'état, BF, secourisme, sauvetage, leurs dernières révisions, et la carte professionnelle)
- Certificat médical attestant de la capacité du candidat à suivre la formation, datant de moins de trois mois à l'entrée en formation
- D'une autorisation parentale pour les mineurs accompagnée de la fiche sanitaire
- Fiche club complète
- Document de l'AFDAS qui atteste la prise en charge de la formation
- Montant de 20 € : Chèque à l'ordre de LIGUE DE NATATION DE LA GUADELOUPE, espèce ou virement

Je m'engage à communiquer à la responsable de ma formation :

- Tout changement dans ma situation
- Tout changement de coordonnées
- Toute mise à jour d'un ou de mes diplômes

**ERFAN DE LA LIGUE DE NATATION DE LA GUADELOUPE**

N° : de déclaration formation Organisme de formation ERFAN LNG : 01973226097

Siège Social : Bâtiment Administratif – Piscine Intercommunale Dugazon – 97139 ABYMES

Tél. : 0590.47.15.60 – Fax. : 0590.47.15.59 – Email : [ligueng@orange.fr](mailto:ligueng@orange.fr) – Site internet : gwadanat.fr

SIRET : 32689077900027 – APE 9312 Z

**Droit à l'image dans le cadre des cours dispensés :**

J'autorise

Je n'autorise pas l'ERFAN à prendre des photos

Fait le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

Nom et signature du stagiaire (et de son représentant légal si mineur) :

**ERFAN DE LA LIGUE DE NATATION DE LA GUADELOUPE**

N° : de déclaration formation Organisme de formation ERFAN LNG : 01973226097

Siège Social : Bâtiment Administratif – Piscine Intercommunale Dugazon – 97139 ABYMES

Tél. : 0590.47.15.60 – Fax. : 0590.47.15.59 – Email : [ligueng@orange.fr](mailto:ligueng@orange.fr) – Site internet : gwadanat.fr

SIRET : 32689077900027 – APE 9312 Z

## MOTIVATIONS

1) Quelles sont les raisons de votre inscription en formation ?

---

---

---

---

2) Quelles compétences souhaitez-vous développer ?

---

---

---

---

*Indiquez vos motivations à entrer dans la formation Fédérale, choisie à l'ERFAN Guadeloupe.  
Décrivez votre expérience en natation, en encadrement de groupe et exposez votre projet professionnel.*

**ERFAN DE LA LIGUE DE NATATION DE LA GUADELOUPE**

N° : de déclaration formation Organisme de formation ERFAN LNG : 01973226097

Siège Social : Bâtiment Administratif – Piscine Intercommunale Dugazon – 97139 ABYMES

Tél. : 0590.47.15.60 – Fax. : 0590.47.15.59 – Email : [ligueng@orange.fr](mailto:ligueng@orange.fr) – Site internet : gwadanat.fr

SIRET : 32689077900027 – APE 9312 Z

## FICHE CLUB

**LE CLUB** (en toutes lettres) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

**LE STAGIAIRE** : Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, confirme mon engagement pour la durée de la formation dispensée en vue de l'obtention du BF 1/BF 2/BF3 ou MSN.

## LE PRESIDENT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

E-mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Avis (précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## LE TRESORIER

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

E-mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

## LE TUTEUR

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

E-mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Avis (précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ERFAN DE LA LIGUE DE NATATION DE LA GUADELOUPE

N° : de déclaration formation Organisme de formation ERFAN LNG : 01973226097

Siège Social : Bâtiment Administratif – Piscine Intercommunale Dugazon – 97139 ABYMES

Tél. : 0590.47.15.60 – Fax. : 0590.47.15.59 – Email : [ligueng@orange.fr](mailto:ligueng@orange.fr) – Site internet : gwadanat.fr

SIRET : 32689077900027 – APE 9312 Z

## LE TUTEUR

Diplôme : \_\_\_\_\_ N° de diplôme : \_\_\_\_\_ N° de Licence : \_\_\_\_\_

Je, soussigné(e), m'engage à assurer la fonction de tuteur de : \_\_\_\_\_

Lors de son stage de mise en situation pédagogique du Brevet Fédéral 1<sup>er</sup>/2<sup>ème</sup>/3<sup>ème</sup> Degré, MSN au sein du club de : \_\_\_\_\_

Je m'engage à assister à la journée de rentrée du **samedi 17 octobre 2020**

**OUI**

**NON**

Je m'engage à assister à la formation à la fonction Tutorale de l'ERFAN (date à déterminer).

**OU**

J'ai déjà reçu cette formation au \_\_\_\_\_ (joindre obligatoirement l'attestation de formation).

Je m'engage à assurer la certification d'un autre stagiaire que le mien au minimum.

**Date et signature du stagiaire :**

**Date et signature du président et cachet du club :**

ERFAN DE LA LIGUE DE NATATION DE LA GUADELOUPE

N° : de déclaration formation Organisme de formation ERFAN LNG : 01973226097

Siège Social : Bâtiment Administratif – Piscine Intercommunale Dugazon – 97139 ABYMES

Tél. : 0590.47.15.60 – Fax. : 0590.47.15.59 – Email : [ligueng@orange.fr](mailto:ligueng@orange.fr) – Site internet : gwadanat.fr

SIRET : 32689077900027 – APE 9312 Z

## AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e), le responsable légal, M. / Mme : \_\_\_\_\_

De l'enfant : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de (père, mère...) : \_\_\_\_\_

Résidant : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

- 1) Autorise le médecin consulté en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :
- 2) Autorise mon enfant à prendre le mode de transport mis en place par l'ERFAN pour se rendre à la piscine.

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Téléphone personnel : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Indiquez les informations que vous jugerez nécessaire de porter à notre connaissance :

Joindre sous enveloppe toute indication que vous jugerez nécessaire de porter à la connaissance du médecin (allergies, antécédents...).

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature du Responsable légal :

**ERFAN DE LA LIGUE DE NATATION DE LA GUADELOUPE**

N° : de déclaration formation Organisme de formation ERFAN LNG : 01973226097

Siège Social : Bâtiment Administratif – Piscine Intercommunale Dugazon – 97139 ABYMES

Tél. : 0590.47.15.60 – Fax. : 0590.47.15.59 – Email : [ligueng@orange.fr](mailto:ligueng@orange.fr) – Site internet : gwadanat.fr

SIRET : 32689077900027 – APE 9312 Z