



FÉDÉRATION FRANÇAISE NATATION

LIGUE RÉGION SUD NATATION



NOM-PRENOM :

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION MONITEUR SPORTIF DE NATATION (MSN) RÉSERVÉE AUX TITULAIRES DU BPJEPS AAN OU BF2

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté

LIGUE RÉGION SUD NATATION
ERFAN Provence-Alpes Côte d'Azur
10 rue de la République
13001 MARSEILLE
Tel : 06 13 64 27 65 (lundi – mardi et jeudi)

erfan@natation-region-sud.org

DATE LIMITE DE DEPOT DES DOSSIERS D'INSCRIPTION : 18 AOUT 2023



OBJECTIFS DE LA FORMATION

DIPLÔME VISE

L'objectif de cette formation vise à la préparation et à l'obtention du Moniteur Sportif de Natation, titre à finalité professionnelle de niveau 4. Le Moniteur Sportif de Natation est un professionnel des activités de la natation. Il exerce son activité au sein d'une structure de la Fédération Française de Natation (FFN).

Seuls les clubs de la FFN font appel à la certification « Moniteur Sportif de Natation » dans la mesure où celle-ci est centrée sur le métier d'entraîneur de niveau régional, la FFN détenant le monopole de la compétence d'entraînement dans les différentes disciplines sportives dont la fédération est la seule à avoir reçu la délégation du Ministère des Sports.

MÉTIER VISE

Le Moniteur Sportif de Natation met en œuvre en sécurité des activités à vocation sportive, jusqu'au niveau régional 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 Française de Natation.

DATES À RETENIR

Date limite d'inscription	18 août 2023
Présentation de la formation	5 septembre 2023 (Visio)
Date du positionnement	7 septembre 2023 (Visio)
Date début de la formation	18 septembre 2023
Date fin de la formation (hors période de certification)	15 avril 2024

DÉCOUPAGE DES VOLUMES HORAIRE DE LA FORMATION

Volume horaire Total	257 HEURES 30	
Détail du parcours individualisé du candidat	En centre	147 heures 30
	Dont distanciel	12
	En structure	110 heures

LIEUX DE FORMATION

Salles de formation

CREPS AIX EN PROVENCE- 62 chemin du Viaduc – 13090 AIX EN PROVENCE

Centre aquatique pédagogique

Piscine FOS SUR MER (à confirmer)

Toutes les informations détaillées sur la formation Moniteur Sportif de Natation réservée aux titulaires du BPJEPS AAN ou BF2 se trouvent sur la fiche formation jointe au présent dossier et sur notre site internet :

AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTE APRÈS LE 18 AOUT 2023

MONITEUR SPORTIF DE NATATION

Habilitation Formation : en cours

Je soussigné(e) :

NOM :

Prénom :

Photo à coller

Cadre réservé à l'ERFAN

Dossier reçu le :

Mail

Courrier

Dossier :

COMPLET

INCOMPLET

Pièces en attente :



CONTACTS

ERFAN



06.13.64.27.65 (lundi- mardi et jeudi)



erfan@natation-region-sud.org



FICHE ADMINISTRATIVE

		Cadre réservé à L'ERFAN
<p>Pièces obligatoires pour le dossier d'inscription Le présent dossier de candidature complété :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Fiche de renseignements ✓ Votre parcours ✓ Votre expérience personnelle ✓ Votre projet professionnel ✓ Votre engagement stagiaire ✓ Lettre du Président de la structure d'accueil ✓ Engagement tuteur + justificatifs diplômes ✓ Autorisation Droit à l'image ✓ Traitement des données personnelles <ul style="list-style-type: none"> ○ Un certificat médical datant de moins de 3 mois à la date de l'inscription attestant de la capacité du candidat à suivre la formation ○ La photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité ○ 1 photo d'identité récente ○ 1 extrait de casier judiciaire bulletin n° 3 : lien accès à la démarche en ligne ○ Une copie de la licence FFN de l'année en cours ○ Un récapissé Extranat de réussite au test ENF1, 2 et 3 ○ Accord du Président de la structure pour l'accueil du stagiaire ○ L'engagement du tuteur de la structure d'accueil (joindre les justificatifs) ○ Une attestation du Directeur Technique Natation de la natation justifiant du niveau de pratique personnelle de niveau régional au moins ou une copie du BF1 de la FFN à jour de la formation continue ou un justificatif permettant d'attester de 2 années de licence issues d'une pratique compétitive ou de loisirs, quelle que soit la discipline au sein de la FFN 		<p>Fiche renseignements <input type="checkbox"/></p> <p>Parcours <input type="checkbox"/></p> <p>Expérience perso <input type="checkbox"/></p> <p>Projet pro <input type="checkbox"/></p> <p>Engagement stagiaire <input type="checkbox"/></p> <p>Lettre Président <input type="checkbox"/></p> <p>Engagement tuteur <input type="checkbox"/></p> <p>Droit image <input type="checkbox"/></p> <p>Données personnelles <input type="checkbox"/></p> <p>Certificat médical <input type="checkbox"/></p> <p>CNI <input type="checkbox"/></p> <p>Photo <input type="checkbox"/></p> <p>Licence <input type="checkbox"/></p> <p>ENF <input type="checkbox"/></p> <p>Président <input type="checkbox"/></p> <p>Tuteur <input type="checkbox"/></p> <p>Pratique régional <input type="checkbox"/></p>
<p>Financement</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Un chèque à l'ordre de la Ligue Natation Région Sud ou virement de 50 € correspondant aux frais de dossier et d'édition de diplôme (non remboursé en cas d'annulation d'inscription) ○ Un virement ou un chèque à l'ordre de la Ligue pour les frais pédagogique de 1 950 € ou preuve avis de dépôt financement par l'AFDAS ou autre organisme ➤ Règlement par virement en précisant le nom du stagiaire et le nom de la formation (MSN 2023-2024) 		<p>Frais dossier <input type="checkbox"/></p> <p>Frais pédagogiques <input type="checkbox"/></p> <p>AFDAS ou autre <input type="checkbox"/></p>
<p>○ Pour les demandeurs d'emploi</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Photocopie de votre carte de demandeur d'emploi ou tout autre justificatif faisant apparaître votre numéro d'identifiant pôle emploi 		<p>Carte Pôle Emploi <input type="checkbox"/></p>

Société Marseillaise de Crédit 

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE / IBAN
Partie réservée au destinataire du relevé

L'utilisation de ce relevé permet d'éviter les erreurs ou retards qui pourraient résulter d'indications incorrectes dans la transmission de vos références bancaires.

Titulaire du compte : LIGUE REG.PACA DE NATATI

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB	DOMICILIATION
30077	04951	21570300200	35	NICE ENTREPRISES

IBAN (International Bank Account Number) : FR76 3007 7049 5121 5703 0020 035
Code BIC (Bank Identifier Code) : SMCTFR2A

<ul style="list-style-type: none"> ○ Pour les personnes en situation de handicap <ul style="list-style-type: none"> ✓ Reconnaissance Travailleur handicapé ✓ Justificatif de vos pathologies ✓ Carte Mobilité Inclusion 	RQTH <input type="checkbox"/> Pathologies <input type="checkbox"/> CMI <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;">Diplômes ou attestations</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Copie des diplômes BPJEPS AAN ou BF2 ○ Copie de l'attestation de formation continue du BPJEPS AAN ou BF2 ○ Copie du PSE1 au moins ○ Copie de l'attestation de formation continue annuelle du PSE1 ○ Copie du BNSSA (si détenu) 	BPJEPS AAN ou BF2 <input type="checkbox"/> FC BPJEPS AAN ou BF2 <input type="checkbox"/> PSE1 <input type="checkbox"/> FC PSE1 <input type="checkbox"/> BNSSA <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;">Pour les mineurs</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Autorisation des parents de participation du stagiaire à la formation 	Autorisation parents <input type="checkbox"/>
VALIDATION DE L'INSCRIPTION	OUI / NON



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM :

NOM de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

QUELLE EST VOTRE OPTION POUR LA FORMATION MONITEUR SPORTIF DE NATATION :

NATATION COURSE
 NATATION ARTISTIQUE
 WATER POLO

Êtes-vous en situation de handicap : victime d'accident du travail ou maladie professionnelle, titulaire de la carte d'invalidité, titulaire d'une pension d'invalidité, titulaire de l'AAH (joindre le justificatif), reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) :

OUI NON

Merci de préciser :

Personne en situation de handicap :

Pour les personnes en situation de handicap, l'avis d'un médecin agréé par les FF handisport ou de sport adapté désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée. Des informations complémentaires sont à votre disposition sur notre site : <https://www.natation-paca.org/?-Personnes-en-Situation-de-Handicap->



VOTRE PARCOURS

VOTRE SITUATION

VOTRE CLUB :

N° de Licence (joindre l'attestation de licence) :

Salarié(e) du club	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
Demande d'emploi Inscrit à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
Scolaire ou étudiant	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
Bénévole	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON

VOTRE FORMATION SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE

➤ **Niveau d'étude, diplôme scolaire, universitaire :**

VOTRE PARCOURS DE FORMATION : joindre une copie des diplômes

- **Quels sont vos diplômes fédéraux ?**

- **Avez-vous le BNSSA ? (et formation continue si nécessaire) : date d'obtention**

- **Avez-vous le PSE1 ?**

VOTRE EXPÉRIENCE ET PRATIQUE SPORTIVE

Natation Course Natation Artistique Water-Polo Eau Libre Plongeon

Depuis combien d'années :

1. Niveau de pratique sportive :

Natation Course	<input type="checkbox"/> Départemental	<input type="checkbox"/> Régional	<input type="checkbox"/> Interreg	<input type="checkbox"/> National	<input type="checkbox"/> International
Natation Artistique	<input type="checkbox"/> Départemental	<input type="checkbox"/> Régional	<input type="checkbox"/> Interreg	<input type="checkbox"/> National	<input type="checkbox"/> International
Water-Polo	<input type="checkbox"/> Départemental	<input type="checkbox"/> Régional	<input type="checkbox"/> Interreg	<input type="checkbox"/> National	<input type="checkbox"/> International
Eau Libre	<input type="checkbox"/> Départemental	<input type="checkbox"/> Régional	<input type="checkbox"/> Interreg	<input type="checkbox"/> National	<input type="checkbox"/> International
Plongeon	<input type="checkbox"/> Départemental	<input type="checkbox"/> Régional	<input type="checkbox"/> Interreg	<input type="checkbox"/> National	<input type="checkbox"/> International

2. Test ENF

ENF1-Sauv'Nage ENF2-Pass'sports de l'eau
 ENF3-Pass'compétition (précisez la discipline) :
 Natation Course Natation Artistique Water-Polo Eau Libre Plongeon

3. Titres ENF

ENF 1 : Assistant Évaluateur
ENF 2 : Assistant Évaluateur
ENF 3 : Assistant Évaluateur (précisez la discipline)
 Natation Course Natation Artistique Water-Polo Eau Libre Plongeon

4. Titres d'officiel

Précisez le titre, le niveau et la discipline :



VOTRE EXPÉRIENCE PERSONNELLE

- Quelle est votre expérience **dans le domaine de l'animation** (le nombre d'années, dans quelle structure, les diplômes dans ce domaine...)

➤ Quelle est votre expérience **dans le domaine de l'enseignement et/ou de l'entraînement** (le nombre d'années, dans quelle structure...)

➤ Quelle est votre expérience **en tant que dirigeant** (le nombre d'années, la fonction occupée, dans quelle structure...)

➤ Quelle est votre expérience **en tant que bénévole** (le nombre d'années, la fonction occupée, dans quelle structure...)



VOTRE PROJET PERSONNEL

➤ **QUEL EST VOTRE PROJET AU REGARD DE LA FORMATION (présentez votre projet, vos motivations...)**

➤ **QUELLES COMPÉTENCES AIMERIEZ-VOUS DÉVELOPPER ?**

➤ **POURQUOI VENEZ-VOUS EN FORMATION ?**



FINANCEMENT ET PRISE EN CHARGE

	Coût total de la Formation	Dont Frais pédagogiques	Dont frais de dossier et d'édition de diplôme
MSN titulaires BF2/BPJEPS AAN	2 000 €	1 950 €	50 €

Les autres frais (déplacements, repas, hébergement etc....) seront à la charge des stagiaires (peuvent aussi être prise en charge par les OPCO)

SOLUTIONS DE FINANCEMENT

Les solutions possibles de financement en cliquant ici : https://www.natation-paca.org/IMG/pdf/comment_financer_ma_formation_v.23.05_2023_.pdf

(Notre site internet Natation Région Sud/Formations/Financement/télécharger le fichier : comment financer ma formation)

FINANCEMENT EMPLOYEUR

Je soussigné(e) **NOM, Prénom, qualité** :

Représentant la structure :

Adresse complète :

Téléphone :

E-mail :

Déclare prendre en charge les frais pédagogiques relatifs à la Formation Moniteur Sportif de Natation du stagiaire :

Les frais de formation devront être facturés à (Nom et Adresse) :

Fait à :

, le

Signature du responsable

Cachet de la structure ou entreprise

FINANCEMENT OPCO

Je déclare avoir demandé une prise en charge financière par un OPCO :

NOM de l'OPCO + Adresse complète, code postal, Ville :

Le **(joindre justificatif)** :

Fait à : _____ , le _____

Signature du responsable

Cachet de la structure ou entreprise

FINANCEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e), **NOM et Prénom** :

déclare prendre à ma charge les frais pédagogiques

Fait à : _____ , le _____

Signature

Merci de préciser votre NOM et Formation Moniteur Sportif de Natation dans votre virement.

AUTRE FINANCEMENT (joindre les justificatifs)

- Financement Pôle Emploi Financement Compte Personnel de Formation (CPF)
- Autre financement (à préciser) :



ENGAGEMENTS

ENGAGEMENT DU STAGIAIRE

Je soussigné(e) : Nom et prénom

m'engage :

- À suivre l'ensemble du programme de la formation Moniteur Sportif de Natation avec assiduité.
- En cas de difficultés majeures, je m'engage à prendre contact avec le coordonnateur de l'ERFAN Provence Alpes Côte d'Azur afin de trouver une solution avant décision d'abandon de la formation
- Je reconnais avoir pris connaissance du **RÈGLEMENT INTÉRIEUR** de l'ERFAN Provence-Alpes Côte d'Azur et je valide ses conditions
Lien du Règlement intérieur : [reglement_interieur_erfan_stagiaire.pdf](#)
- Je reconnais avoir pris connaissance des **CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE (CGV)** de l'ERFAN Provence-Alpes Côte d'Azur et je valide ses conditions
Lien CGV : [conditions_generale_de_vente.pdf](#)

Fait à :

Le

SIGNATURE

LETTRE DU PRÉSIDENT DU CLUB D'ACCUEIL POUR LA FORMATION

Je soussigné (e) :

Président(e) du club de :

Suis : Favorable Défavorable Réservé(e) à l'entrée en formation MSN

Justifiez votre réponse (**obligatoire**) : Le Président(e) du club d'accueil rédige une lettre précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club dans le domaine de l'animation et de l'enseignement :

Je m'engage à accompagner le stagiaire dans sa formation et atteste avoir lu les conditions d'organisation de la formation et le règlement MSN

Date

Signature du Président

Cachet du Club

Coordonnées du Président :

Téléphone :

Mail :

Adresse du club :

ENGAGEMENT DU TUTEUR :

Je soussigné (e) :

m'engage à assurer la fonction de tuteur pour toute la durée de la formation auprès de : (Nom et prénom du stagiaire) :

lors de son stage pédagogique du Moniteur Sportif de Natation au sein du club :

Le groupe sur lequel se déroule le stage en situation a pour objectif la validation des compétences et des habiletés correspondant au niveau exigé par le diplôme.

Le tuteur est titulaire :

BF3 précisez l'option : OUI/NON

BF4 précisez l'option : OUI/NON

BF5 précisez l'option : OUI/NON

MSN OUI/NON

BEESAN ou BEES1 OUI/NON

BEES2 OUI/NON

DEJEPS OUI/NON

DESJEPS OUI/NON

Joindre une photocopie de vos diplômes

Le tuteur est à jour des formations continues ou CAEPMNS OUI/NON

Le tuteur est expérimenté depuis au moins 1 an en tant que diplômé OUI/NON

Date :

Signature du Tuteur :

Coordonnées du Tuteur :

Téléphone :

Mail :

Adresse du tuteur :

Une réunion de présentation de la formation est prévue en Visio le 8 septembre 2023 (date à confirmer)



AUTORISATIONS

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Rappel : La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (L313-1,L313-3,L433-19,L441-1 et L441-7 du code pénal). Conformément aux dispositions de l'article 27 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, il est prévu que les informations nominatives recueillis sur le présent dossier revêtent un caractère obligatoire pour l'inscription. Ces informations ne peuvent être communiquées qu'à l'administration centrale et aux services déconcentrés du Ministère de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale ; il existe un droit d'accès et de rectification qui s'exerce soit à l'administration centrale du Ministère soit auprès de ses services déconcentrés.

En vertu de l'article 27 de la loi de janvier 1978, la Ligue Natation Région Sud et son ERFAN vous informent que votre identité, vos résultats d'examen et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site internet de la Ligue Natation Région Sud et son ERFAN et sur les différents supports de communication connus ou à venir.

Si vous vous opposez à cette mise en ligne, merci de cocher la case ci-contre :

NOM :

Prénom :

Fait à :

Le :

Signature

TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

Les données à caractère personnel collectées dans le cadre des inscriptions aux formations proposées par l'ERFAN font l'objet d'un traitement dont la Ligue Natation Région Sud est responsable.

Objet du traitement : le traitement a pour finalité la gestion des activités de formation dont, notamment, l'inscription, le suivi pédagogique et la facturation des services associés.

Fondements juridiques :

- 1) Le traitement nécessite de former un contrat liant l'ERFAN et les personnes concernées
- 2) Le traitement des données relatives à l'image nécessite de recueillir le consentement des personnes concernées

Catégories de destinataires : les personnels de la formation, les élus et les partenaires institutionnels de l'ERFAN sont destinataires des données personnelles, uniquement pour les données qui les concernent.

Hébergement et durées de conservation des données : les données personnelles sont hébergées en France dans des conditions permettant de garantir leur intégrité et leur confidentialité. Les durées de conservation diffèrent en fonction de la nature des données : 12 mois pour les données relatives à l'image des personnes, 5 ans pour les données relatives aux inscriptions, 10 ans pour les données relatives aux états de présence, aux résultats ainsi qu'à la facturation.

Droits sur vos données : vous pouvez accéder et obtenir copie des données vous concernant. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données, d'un droit d'opposition (tenant à un motif légitime), de rectification et de limitation du traitement de vos données ainsi, qu'en toute hypothèse, du droit de retirer vos consentements.

Toute personne peut exercer ses droits sur ses données sur simple demande auprès de l'ERFAN.

Toute personne dispose en outre de la possibilité, si elle estime que ces droits ne sont pas respectés, d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

NOM :

Prénom :

J'ai pris connaissance de la protection des données personnelles

Fait à :

Le

Signature

AUTORISATION PARENTALE (à remplir pour tout candidat mineur)

Je soussigné (e) :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Responsable légal de :

l'autorise à suivre la formation MSN et à participer à toute activité dans le cadre de sa formation et certifie l'exactitude de ses informations.

Autorise l'organisme de formation à utiliser le droit à l'image et le traitement des données personnelles dans le contexte de la formation MSN.

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal