



Coller  
Une  
Photo

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Formation conduisant au BP JEPS activités aquatiques**  
**Session 2010 / 2011**

(Cette formation est réservée aux licenciés de la Fédération Française de Natation.)

**1. Etat Civil**

**NOM & Prénom :** .....

Date de Naissance : | | / | | / | 1 | 9 | | | Lieu de Naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : | | | | | Ville : .....

Email : ..... @ .....

Téléphone : | | | | | | | | | | Portable : | 0 | 6 | | | | | | | | | |

Numéro de licence .....

Numéro sécurité sociale .....

Vous êtes affilié (e) :

- Au régime général à la caisse de .....
- A un autre régime .....

**2. Situation à l'entrée en formation**

**Niveau scolaire :**

- Niveau VI – Aucun diplôme       Niveau III - DEUG
- Niveau V – CAP - BEP               Niveau II - Licence
- Niveau IV - Baccalauréat           Niveau I – Ingénierie – Maîtrise

**Vous êtes demandeur d'emploi :**

Inscrit à l'ANPE                               Oui               Non

Bénéficiaire du RMI                         Oui               Non

Situation auprès des ASSEDIC :

Bénéficiez-vous de l'ARE                       Oui               Non

Date de fin de droit .....

**Vous êtes salarié (e) :**

Profession .....

Raison sociale et adresse .....

.....

**Autre situation :**

- Travailleur indépendant       Etudiant               Autres

### 3. Diplômes sportifs et socio professionnels

Êtes-vous titulaire :

Partie commune du BEES 1 <sup>er</sup> degré	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Du PSC1	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Du PSE1	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Du BNSSA	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Du brevet fédéral 1 de la FFN	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Du brevet fédéral 2 de la FFN	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

→ *Joindre une copie des diplômes ou des attestations de réussite*

### 3. Personne à contacter en cas d'accident :

Nom & Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal :      Ville : .....

Téléphone :           Portable :  0  6

### 5. Déclaration sur l'honneur :

Je soussigné(e).....

Déclare sur l'honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation ;
- Les renseignements fournis dans mon dossier sont sincères et véritables.

Fait le ..... 2010,  
Signature du Candidat :

**DOSSIER À RETOURNER A :**  
**ERFAN – Maison des Sports**  
**Immeuble l'Hélianthe – 142 Rue Emile Ollivier**  
**83000 TOULON**  
**Tél. /Fax : 04 94 29 73 85 – Port. 06 89 70 71 28**

### ATTENTION :

Date limite de dépôt du dossier complet (le cachet de la poste faisant foi)

**10 septembre 2010**

**Tout dossier réceptionné après le 10 septembre 2010 ou incomplet sera  
systématiquement retourné**

# AUTORISATION PARENTALE

(Pour les mineurs)

Je soussigné(e), le responsable légal, Mr / Mme

.....

Adresse :

.....  
.....

Numéro de sécurité Sociale.....

Nom et Numéro de Mutuelle .....

Personne à joindre en cas d'urgence :

.....

Téléphone professionnel : .....

Téléphone du domicile : .....

Autre :.....

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 effectuer des activités physiques autre que la natation et de prendre le mode de transport mis en place par les organisateurs (transports en commun, minibus, véhicule personnel)  
NOM / Prénom :

.....

Date de naissance

.....

Joindre sous enveloppe les indications que vous jugerez nécessaire de porter à la connaissance du médecin

(Allergies, antécédents opératoires etc. ...)

Fait à : .....le :.....

Signature des Parents