

**Ligue de Triathlon des Pays de la Loire**

**INSCRIPTIONS BNSSA**

**Du 11/02 au 18/02/22**





## PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

### EXAMEN BNSSA INITIAL

#### Pièces à fournir pour l'entrée en formation :

La fiche de renseignements administratifs (annexe 1), dûment complétée et signée par le candidat

Une photo d'identité récente à coller

Un certificat médical d'aptitude (annexe 2, modèle ci-joint obligatoire)

Une photocopie recto-verso lisible d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité ou passeport)

Pour les mineurs de plus de 17 ans, une autorisation parentale (annexe 3) signée par la personne ou l'institution investie de l'autorité parentale ou du droit de garde

Une copie du jugement pour les mineurs émancipés

2 grandes enveloppes (A4) libellées à l'adresse du candidat et timbrées au tarif prioritaire

Paiement de 690€ par chèque à l'ordre de la "Ligue de Triathlon des Pays de la Loire"

**SEUL UN DOSSIER COMPLET SERA ADMIS POUR L'ENTREE EN FORMATION.**

**CEUX-CI DOIVENT ÊTRE RENVOYES PAR LA POSTE ACCOMPAGNÉS DU REGLEMENT AU PLUS TARD LE 28 JANVIER 2022 A L'ADRESSE CI-DESSOUS :**

**Ligue de Triathlon des Pays de la Loire  
44 rue Romain Rolland  
44100 NANTES**

**LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS PRIS EN COMPTE.**

# DOSSIER D'INSCRIPTION AU BREVET NATIONAL DE SÉCURITÉ ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE

(à compléter en lettres majuscules)

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS – ANNEXE 1

☐ Examen initial

☐ Recyclage

Photo  
d'identité

Cachet de l'organisme de formation  
au BNSSA

VENDEE SAUVETAGE CÔTIER

FNMNS 85

Formations premiers secours

Formations aquatiques

Formations continues

☎ 06 09 63 38 90 / 06 86 63 54 10

LIEU DE FORMATION (ville + nom de la piscine) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ usage : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

SEXE : ☐ masculin ☐ féminin

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_ EMAIL : \_\_\_\_\_

Date :

Signature du candidat:

**ANNEXE 2**

**Vendée Sauvetage Côtier**  
Centre départemental de formation FNMNS n° D8501

**CERTIFICAT MÉDICAL BNSSA**  
(arrêté du 26 juin 1991)

Rappel de la réglementation : *un certificat médical établi **moins de trois mois** avant la date de dépôt de dossier est exigé pour tout candidat au brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique (BNSSA) ou à l'examen de révision de ce brevet.*

Je soussigné, \_\_\_\_\_, docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour (prénom/nom) \_\_\_\_\_ et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage ainsi qu'à la surveillance des usagers des établissements de baignade d'accès payant.  
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 cinq mètres, ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous :

**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.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
(signature et cachet du médecin obligatoire)



**ANNEXE 3**

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDATS MINEURS

Je soussigné,

.....

demeurant

.....

.....

agissant en qualité de :

☐ père

☐ mère

☐ tuteur légal

autorise .....

né(e) le .....

à se présenter à l'examen du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage  
Aquatique organisé en Vendée.

À .....,

le .....

Nom, prénom  
(signature obligatoire)