



Centre de Ressources, d'Expertise et de Performance Sportive Île-de-France

139, avenue Roger Salengro  
92291 CHATENAY-MALABRY CEDEX

Gestion administrative : David ORCIERE-MAGADAN

Privilégiez le contact par mail : [david.orciere-magadan@creps-idf.fr](mailto:david.orciere-magadan@creps-idf.fr)

## Dossier complémentaire à l'inscription à la formation BNSSA Brevet National de Sécurité et Sauvetage Aquatique

### Modalités d'inscription :

S'inscrire en ligne sur [www.creps-idf.fr](http://www.creps-idf.fr), compléter le formulaire d'inscription et fournir les documents demandés (en téléversement sur votre espace stagiaire). Attention à respecter les délais, le dossier doit être vérifié et validé par le CREPS IDF **au plus tard 15 jours avant le début de la session de formation.**

Les dossiers sont traités par ordre d'arrivée et l'inscription du candidat ne sera effective qu'après validation de toutes les pièces demandées, du règlement des frais de formation et après nous avoir retourné le devis valant convention simplifiée dûment complété et signé. Le nombre de places étant limité, les candidats seront pris par ordre de complétude de leur dossier, dans la limite des places disponibles.

### Pièces justificatives obligatoires à déposer lors de l'inscription en ligne sur le site internet du CREPS IDF :

- Une photo d'identité
- La copie de la **carte nationale d'identité** recto-verso ou du **passport** en cours de validité pour les ressortissants de l'Union européenne
- La copie du **passport** accompagné du **titre de séjour** en cours de validité pour les ressortissants d'un pays hors Union européenne
- Certificat médical** de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du sport concerné, daté de moins de trois mois (utiliser le modèle joint uniquement)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile vie privée en cours de validité (*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*)
- Attestation d'affiliation à la sécurité sociale valide (*la copie de la carte vitale ne suffit pas*)
- Copie du certificat initial de **Premier Secours en Équipe de niveau 1 ou 2\* (PSE1 ou PSE2) ou son équivalent**, accompagné, le cas échéant, de la copie du **dernier recyclage attestant de sa validité**

**\* Si vous n'êtes pas titulaire du PSE1 ou du PSE2, vous pouvez vous positionner sur la formation PSE1 organisée par le CREPS IDF la semaine précédant la formation BNSSA (ou une sur une date antérieure).**

### Modalités de paiement :

Le **devis de formation professionnelle (pages 3 et 4) doit impérativement être retourné, complété et signé.** Le règlement des frais de formation doit être effectué **au plus tard 15 jours avant le début de la formation.**

En cas de **financement personnel**, le règlement s'effectuera au choix :

- Par carte bancaire en ligne via votre espace stagiaire (site sécurisé) ;
- Par chèque, libellé à l'ordre de l'agent comptable du CREPS IDF, à expédier à l'adresse indiquée en en-tête (*merci d'indiquer au dos du chèque la formation concernée et votre nom si le chèque n'est pas émis par vos soins*) ;

En cas de **financement par un tiers autre que l'employeur**, joindre le devis valant convention de formation professionnelle complété et signé par le candidat.

En cas de **financement par l'employeur (ou OPCO de l'employeur)**, joindre le devis valant convention de formation professionnelle complété et signé par l'employeur, obligatoirement accompagné du bon de commande s'il s'agit d'un employeur public.

Un certificat médical établi moins de trois mois avant la date de dépôt de dossier est exigé pour tout(e) candidat(e) au **Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique (BNSSA)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour M./Mme \_\_\_\_\_, et avoir constaté que l'intéressé(e) 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 sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil. 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 (supérieur à 1/10) ;

Soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités 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

Organisme de Formation Professionnelle déclaré auprès de la Préfecture de la Région Île-de-France sous le numéro : **1192 P000 992**  
Établissement autorisé par l'INSEE sous le numéro de Siret **199 216 193 000 11** / Centre de formation d'apprentis sous le numéro UAI **0921619K**

## DEVIS DE FORMATION PROFESSIONNELLE VALANT CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE SIMPLIFIÉE

Établi à la demande de : [NOM et Prénom] .....

**Intitulé : Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique (BNSSA)**

Cette formation n'est pas enregistrée au Répertoire National des Certifications Professionnelles (RNCP) ; n° Certif Info : 23714 ; code NSF 344 : Sécurité des biens et des personnes, police, surveillance (y compris hygiène et sécurité).

**Dates de la formation :**

Indiquer la date de la session choisie : .....au ..... 2024

**Volumes horaires de la formation :**

Volume total de la formation : **35 heures en centre**

**Suivi de la formation :** La formation se déroulera en présentiel

**Tarif de la formation :**

Formation en centre 35 heures **8,00 € x 35 h = 280,00 €\*  
Notre organisme n'est pas assujéti à la TVA**

**Lieux de formation :**

Formation en centre au **Centre aquatique des Portes de l'Essonne**  
9 rue Paul Demange  
91200 ATHIS-MONS

**Objectif de la formation :**

Permettre d'obtenir la compétence de secouriste et l'acquisition des connaissances nécessaires à la bonne exécution des gestes de secours seul ou au côté d'un équipier secouriste, avec ou sans matériel de premiers secours pour préserver l'intégrité physique d'une victime en attendant l'arrivée d'un renfort.

**Compétences visées :**

- Situer son rôle et sa mission ;
- Mettre en œuvre les matériels qu'il est susceptible d'utiliser ;
- Respecter le cadre légal dans lequel il est amené à conduire sa mission ;
- Situer les rôles de différents acteurs du secours intervenant dans le domaine du sauvetage en milieu aquatique ;
- Évaluer les risques spécifiques au milieu aquatique ;
- Identifier les différents risques liés aux pratiques et adopter les attitudes de surveillance adaptées ;
- Identifier les conduites accidentogènes et mener les actions de prévention adaptées ;
- Adopter une conduite à tenir appropriée en présence d'une personne en situation de difficulté ou de détresse dans sa zone de surveillance, en ou hors milieu aquatique.

**Sanctions**

En application de l'article D. 2011-80 du code du sport, le directeur peut, après consultation du conseil de la vie du sportif et du stagiaire siégeant en formation disciplinaire, prononcer une sanction disciplinaire contre tout stagiaire ayant contrevenu aux règles de fonctionnement de l'établissement fixées dans le règlement intérieur ou au respect de la sécurité des biens et des personnes.

**Effets des conditions suspensives**

En cas de non-réalisation d'une seule des conditions suspensives énumérées à l'article 4 des conditions générales de vente, le présent devis valant convention simplifiée sera considéré comme nul et non avenu, chacune des parties reprenant sa pleine et entière liberté.

\* Tarif non contractuel, susceptible de modification en fonction de la nouvelle grille tarifaire qui sera adoptée lors du prochain conseil d'administration.

**Le cocontractant : (particulier ou employeur)**

NOM et Prénom ou Raison sociale : .....

L'adresse qui sera mentionnée ci-dessous servira de base pour la facturation. En cas d'adresse de facturation différente, joignez un courrier d'information ou un bon de commande.

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Représenté par (nom, prénom) : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

S'engage à prendre en charge les frais de réalisation de cette action de formation selon la situation suivante :

 **FONDS PROPRES du bénéficiaire**

Le cocontractant au sens de l'article L6314-1 du code du travail s'engage à régler le coût total de l'action de formation dès son inscription.

 **REGLEMENT PAR UN TIERS FINANCEUR AUTRE QUE L'EMPLOYEUR**

En souscrivant à ce mode de règlement, le bénéficiaire s'engage à apporter un justificatif attestant de la prise en charge financière des frais de l'action de formation, par un organisme tiers autre que son employeur. Une facture sera établie à l'organisme financeur après visa de la convention de formation professionnelle fixant les modalités de prise en charge :

 France Travail (devis AIF) Dispositif SESAME*Attention : cette formation ne figurant pas au RNCP, il n'est pas possible de mobiliser son CPF.* **FONDS PROPRES de l'employeur privé**Le cocontractant au sens de l'article L6131-1 du Code du travail s'engage à prendre en charge les frais de réalisation de l'action de formation bénéficiant à nom du bénéficiaire : ..... ;  
et à régler la totalité de la facture émise par l'agent comptable du CREPS IDF dès réception. **FONDS PROPRES de l'employeur public**

Fournir un bon de commande ou mentionner le code service et le numéro d'engagement : .....

Le cocontractant au sens de l'article L6131-1 du Code du travail du Code du travail s'engage à prendre en charge les frais de réalisation de l'action de formation bénéficiant à nom du bénéficiaire : ..... ;  
et à régler après constatation du service fait, la totalité de la facture émise par l'agent comptable du CREPS IDF. **Via un OPCO SANS SUBROGATION de paiement (justificatifs à joindre)**

Le cocontractant au sens de l'article L6353-2 du code du travail, s'engage à régler la totalité de la facture émise par l'agent comptable du CREPS IDF dès réception. Le cocontractant adressera les documents nécessaires à l'OPCO en vue de son remboursement.

 **Via un OPCO AVEC SUBROGATION de paiement (justificatifs à joindre impérativement avant le début de formation)**

Les frais de formation seront facturés par l'agent comptable du CREPS IDF à l'OPCO :

Nom et adresse de l'OPCO : .....

En cas de prise en charge partielle de l'OPCO, le solde sera facturé au cocontractant qui s'engage à régler à réception de facture.

*Si le contrat de prestation de service de l'OPCO ou la preuve des démarches effectuées ne sont pas réceptionnés par le CREPS IDF dans **un délai de 15 jours avant le démarrage de la formation**, la structure cocontractante est informée qu'une facture nominative lui sera adressée par l'agent comptable. Le CREPS IDF refusera alors la subrogation de paiement. La structure cocontractante s'engage à régler la totalité de la facture émise et se fera rembourser directement par son OPCO.*

Le règlement est accepté par chèque bancaire libellé à l'ordre de « agent comptable du CREPS Île-de-France », ou par virement bancaire sur le compte suivant :

Code Banque : 10071 - Code Guichet : 92000 – N° de compte : 00001000304 - Clé : 54

IBAN : FR76 1007 1920 0000 0010 0030 454 / BIC : TRPUFRP1

Bon pour accord – Fait à ....., le .....

Cachet et Signature du cocontractant (nom et qualité du signataire)	Cachet et signature de l'organisme de formation (nom et qualité du signataire)
--	---