



Fédération Française  
de Sauvétage et de Secourisme

Fondée en 1899 par Raymond PITET  
Reconnue d'utilité publique - S.A.G. 3062  
Honoraire du Haut Patronage de M. le Président de la République



## Association Agathoise Sauvétage Secourisme Natation

Bureaux : 4 impasse Jean Rat – Stade Millet – 34300 AGDE

Tel : 04.67.000.532 – Courriel : [aass34@orange.fr](mailto:aass34@orange.fr) - Site : [www.aass34.fr](http://www.aass34.fr)

Facebook : Association Agathoise Sauvétage Secourisme Natation – AASS – Instagram : aass34300

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Brevet National Sécurité Sauvétage Aquatique

Accéléré

Du 24/02 au 01/03/2025



**Nom :**

**Prénom :**

**Date et lieu de naissance :**



## Association Agathoise Sauvétage Secourisme Natation

Bureaux : 4 impasse Jean Rat – Stade Millet – 34300 AGDE

Tel : 04.67.000.532 – Courriel : [aass34@orange.fr](mailto:aass34@orange.fr) - Site : [www.aass34.fr](http://www.aass34.fr)

Facebook : Association Agathoise Sauvétage Secourisme Natation – AASS – Instagram : aass34300

### Composition du dossier :

1. Feuille d'inscription type (page 3)
2. Certificat médical type à faire remplir par un médecin (page 4)
3. Copie de la pièce d'identité
4. Copie du diplôme PSE1 ou 2, ainsi que la formation continue si vous en avez passé une
5. Attestation de réussite aux tests d'entrée en formation (nous consulter)

**Le dossier d'inscription doit être retourné au maximum 10 jours avant la date de début de formation**

### Dossier d'inscription à un examen de secourisme

Nature de l'examen :

BNSSA

Recyclage BNSSA



# Association Agathoise Sauvétage Secourisme Natation

Bureaux : 4 impasse Jean Rat – Stade Millet – 34300 AGDE

Tel : 04.67.000.532 – Courriel : aass34@orange.fr - Site : [www.aass34.fr](http://www.aass34.fr)

Facebook : Association Agathoise Sauvétage Secourisme Natation – AASS – Instagram : aass34300

Date de la session : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe (entourez la mention utile) M F

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. : ..... Courriel.....

<p>Date : .....</p> <p>Signature du candidat</p>
--

*Réservé à l'usage de l'association agréée ou de l'organisme habilité à dispenser la formation BNSSA*

*Ce dossier de candidature est constitué par.....*

*(Nom de l'association ou de l'organisme formateur)*

Date :

Cachet de l'organisme,

Nom et signature du responsable



## Association Agathoise Sauvetage Secourisme Natation

Bureaux : 4 impasse Jean Rat – Stade Millet – 34300 AGDE

Tel : 04.67.000.532 – Courriel : aass34@orange.fr - Site : [www.aass34.fr](http://www.aass34.fr)

Facebook : Association Agathoise Sauvetage Secourisme Natation – AASS – Instagram : aass34300

### Pour le Brevet National de Sécurité et de Sauvegarde Aquatique

Certificat médical

Je, .....

Sous-signé, Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour : .....

M., Mme (nom et prénom) .....

Et avoir constaté qu'..... ne présente aucune contre indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage, ainsi qu'à la surveillance des usagers des lieux de baignade.

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 :

Fait à (ville) :

le (date) :

Cachet et signature

#### Acuité visuelle

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 (supérieur 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'œil amblyope, le critère exigé est 10/10 pour l'autre œil corrigé.

#### Autorisation parentale pour les mineurs non émancipés<sup>1</sup>

M.Mme : .....

Certifie détenir l'autorité parentale à l'égard de :

(nom et prénom) .....

en qualité de :  père –  mère –  représentant légal (cochez la mention utile)

et l'autorise à se présenter à la session d'examen du brevet national de secourisme et de sauvetage aquatique qui se déroule le : .....

Date : ..... Signature :

<sup>1</sup> Les mineurs émancipés doivent fournir une copie de l'ordonnance d'émancipation émise par le tribunal de grande instance.