



SAUVETAGE AQUATIQUE SECOURISME EN BERGERACOIS

Ancienne piscine de Picquecailloux
Allée Lucien Videau – 24100 BERGERAC

☎ 07 68 82 46 04 – sasbffss24@gmail.com

🌐 <https://sasb24.jimdofree.com> – 📘 SASB FFSS 24 DORDOGNE



DOSSIER D'INSCRIPTION BNSSA Révision Quinquennale 2024/2025

RENSEIGNEMENTS

1^{ère} inscription à l'association : O : ☐ N : ☐

Nom :	Nom de naissance :
Prénom	Sexe : M ☐ F ☐
Date de naissance	Lieu de naissance :
Nationalité	Téléphone :
Adresse :	
CP :	Ville :
@ :	
Profession :	
Date de votre formation :	

- ➡ **Durée** : 6 à 9 mois
- ➡ **Lieu de formation** : Piscine Aqualud Bergerac + local SASB24
- ➡ **Coût** : 150€ (Avec formation continue PSE) ☐ 100€ (sans FC PSE) ☐

Votre inscription sera validée à la réception de votre dossier complet et conforme

Documents à fournir

- ➡ Fiche d'inscription
- ➡ Photocopie recto/verso carte d'identité ou passeport
- ➡ Questionnaire de pré-formation
- ➡ Questionnaire d'entrée RQ BNSSA
- ➡ Questionnaire d'entrée FC PSE1 ou PSE2
- ➡ Certificat médical spécifique BNSSA, daté de moins de 3 mois
- ➡ Diplôme BNSSA
- ➡ Dernière attestation révision quinquennale BNSSA
- ➡ Diplôme PSE1 ou PSE2 et dernière attestation de Formation Continue PSE1 ou 2
- ➡ Règlement par chèque (à l'ordre du SASB24)

Date :

Signature :



QUESTIONNAIRE DE PRÉ-FORMATION



Nom, Prénom :

Adresse mail :

1) A quelle(s) formation(s) êtes-vous inscrit(e) ?.....

2) Avez-vous déjà effectué une formation en secourisme avec la FFSS ? ☐ oui ☐ non

3) Avec quel objectif vous engagez-vous dans cette formation ?

- ☐ une démarche personnelle
- ☐ une démarche professionnelle

4) Comment avez-vous connu cette association ?

- ☐ par mon employeur
- ☐ par les réseaux sociaux
- ☐ par le site WEB
- ☐ par le bouche à oreille
- ☐ autre :

5) A quoi vous attendez-vous ?

- ☐ des contenus théoriques
- ☐ des contenus pratiques
- ☐ un mixte équilibré des deux
- ☐ je ne sais pas
- ☐ autre :

6) Avez-vous des attentes particulières ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles ?

.....

.....

.....

7) Avez-vous un handicap particulier ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lequel ?

8) Autres remarques possibles :

.....

.....

.....

.....

.....



Questionnaire d'entrée

FC PSE 1

Nom :

Prénom :

Date formation :

Quels dispositifs d'alerte aux populations connaissez-vous ?

Combien de bilans un secouriste réalise-t-il quand il prend en charge une victime ? Lesquels ?

Quel matériel utilisez-vous pour réaliser un bilan complet sur une victime qui fait un malaise ?



Questionnaire d'entrée

FC PSE 2

Nom :

Prénom :

Date formation :

Pouvez-vous citer les différents bilans au cours d'une intervention ?

Comment intervenez-vous en équipe sur une personne qui est inconsciente et ne respire pas ?

Une personne fait une intoxication au monoxyde de carbone ? Que faites-vous ?



Questionnaire d'entrée BNSSA



Nom :

Prénom :

Date formation :

Savez-vous nager plus de 200 mètres (8 longueurs) sur un bassin de 25 mètres ?

Etes-vous capable de nager sous l'eau ?

Dans quelle nage vous sentez-vous le plus à l'aise ?

Avez-vous déjà été inscrit en club de natation, de triathlon.... ?

Si oui, à quand remonte votre dernier entraînement ?

PARTIE RESERVEE AUX REVISIONS

Avez-vous nagé depuis votre précédent examen et sous quelle forme ?

Avez-vous utilisé votre BNSSA depuis votre dernier examen ?

Certificat médical BNSSA

Le certificat médical doit être établi moins de 3 mois avant la date de dépôt du dossier et est exigé pour tout candidat au BNSSA ou à l'examen de révision de ce brevet.

Je soussigné, docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour M. 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'œil amblyope, le critère exigé est 10/10 pour l'autre œil corrigé.

A, le
(Signature et cachet du médecin)



Programme de la Formation Formation continue B.N.S.S.A.



Pré requis : être âgé de 17 ans et à jour de sa formation continue (PSE1)

Objectif : Pouvoir travailler à la surveillance des plages et/ou des piscines.

Aptitudes : Être capable de savoir nager, être capable de sauver quelqu'un par des gestes de premiers secours, être capable de connaître sa réglementation.

Compétences : Être capable de nager (200m), de positionner le mannequin et de le remorquer, faire de l'apnée et savoir évaluer et effectuer une prise de dégagement d'une victime.

Durée : 6 à 9 mois

Délai d'accès : 3 mois avant le début de la formation

Tarifs : 150 euros (Licence + Formation continue PSE 1 ou 2 inclus)

Méthodes mobilisées : 3 entraînements à la piscine de Bergerac

Modalités d'évaluation : Examen blanc tous les deux/trois mois

Accessibilité : Si vous êtes en situation de handicap, merci de nous adresser un courriel sur notre boîte mail associative « sasbffss24@gmail.com » afin d'en étudier la faisabilité et de vous accueillir dans les meilleures conditions.