

## PREMIERS SECOURS EN EQUIPE DE NIVEAU 1 – PSE1 ET/OU BNSSA

Session du ..... au .....

### Fiche d'inscription

Nom : .....

Nom de Jeune fille : .....

Prénom : .....

Nationalité : .....

Né(e) le : ..... à .....

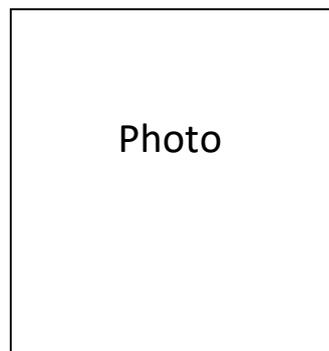
Tél : .....

E-mail (majuscule) :  
.....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Avez-vous des problèmes de santé et/ou des antécédents médicaux ?  
.....  
.....



Cochez la ou les formations que vous souhaitez suivre :	
<input type="checkbox"/> PSE1 initiale	Tarifs : 250 €
<input type="checkbox"/> PSE1 + BNSSA + frais d'adhésion à la FMNMS et souscription à l'assurance	Tarifs : 210 € + 490 € + 30 € = 730 €
<input type="checkbox"/> PSE1 recyclage	Tarifs : 65 €
<b>Modalités de paiement : Espèces</b>	

**i** Pour les candidats ne disposant pas du PSE 1, il est possible de vous y former au sein du Grand Bleu avant de suivre la formation BNSSA.

Fait à .....

Le .....

**Signature**

Contacts pour candidat mineur	
Père	Mère
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tel. Portable :	Tel. Portable
Tel. Fixe :	Tel. Fixe :
E-mail :	E-mail
Profession :	Profession :

**PREREQUIS :**

- Être âgé(e) de plus de 16 ans minimum ;
- Être en possession du matériel obligatoire précisé ci-dessous.

**PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT :**

*Les pièces administratives*

- Le « **Fiche d'inscription** » et le « **Questionnaire** » ci-joints dûment complétés, accompagnés des pièces demandées,
- La **photocopie lisible** Recto-Verso sur la même feuille de votre **CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ, DU PASSEPORT**
- 2 photos** d'identité (dont 1 collée sur le présent dossier, la deuxième portant votre nom et prénom),
- 1 enveloppes timbrée A4 (sans inscription) au tarif en vigueur,**
- L'autorisation de droit à l'image complétée et signée (*cf. page 8*),
- L'autorisation d'hospitalisation pour personnes mineures complétée et signée (*cf. page 8*),
- La Charte d'engagement du stagiaire signée (*cf. page 9*).

*Les diplômes ou attestations – les photocopies sont à fournir en fonction de votre parcours*

- L'attestation d'obtention du PSE1 en formation initiale **pour une inscription au recyclage du PSE1**

## Matériel obligatoire dès l'entrée en formation

### Eau plate (piscine) :

- Maillot de bain (short interdit)
- Lunettes de piscine
- Serviette de bain
- Bouteille d'eau
- Palmes Masque Tuba Piscine

### A RETENIR :

Le dossier complet est à retourner par voie postale ou à déposer à l'adresse suivante :

**ASSOCIATION LE GRAND BLEU**

**POLE FORMATION**

**Les Baronnie – Bât. C**

**15 rue Marc Donadille**

**13013 MARSEILLE**

**DATE LIMITE D'ENVOI :**

**15 jours avant le début de la session de formation,**

**CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI**

**ATTENTION : SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE**

**CADRE RÉSERVE A L'ADMINISTRATION DU GRAND BLEU**

*Dossier reçu ou déposé le :* .....

*Observations :* .....

Inscription au  PSE1 initial  PSE1 + B.N.S.S.A.  PSE1 recyclage

P.S.E. 1  Oui  Non

Certificat médical de non-contre-indication de moins de 3 mois  Oui  Non

Autorisation du droit à l'image signée et complétée  Oui  Non

Autorisation d'hospitalisation signée et complétée  Oui  Non

Charte d'Engagement du Sauveteur  Oui  Non

# QUESTIONNAIRE

A REMPLIR SOIGNEUSEMENT ET JOINDRE LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

## VOTRE SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI A L'ENTRÉE DE LA FORMATION

<p><input type="checkbox"/> <b>VOUS ETES SALARIE(E)</b></p> <p>Votre emploi : .....</p> <p>Votre employeur : .....</p> <p>Adresse : ..... ..... .....</p> <p>Type de contrat : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD</p> <p>Du..... au .....</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI</b></p> <p>Depuis le : .....</p> <p>N° allocataire : .....</p> <p>Agence Pôle Emploi : .....</p> <p>Nom du conseiller : .....</p> <p>Vous percevez : <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Aucune rémunération <input type="checkbox"/> ASS</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>PRISE EN CHARGE</b></p> <p>Quel est le montant de votre CPF ? .....</p> <p>Vous bénéficiez d'une prise en charge : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p>Par quel organisme : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Vous avez travaillé 24 mois dans les 5 ans (quel que soit le type de contrat)</p> <p><input type="checkbox"/> Vous avez travaillé 4 mois dans les 12 derniers mois.</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>VOUS ETES INSCRIT(E) A LA MISSION LOCALE</b></p> <p>Adresse : ..... ..... .....</p> <p>Nom du conseiller : ..... .....</p> <p>N° tél : .....</p> <p>e-mail : .....</p>

## VOS ETUDES ET VOS DIPLOMES

### VOS ETUDES – VOS DIPLOMES

#### Dernier diplôme obtenu :

CAP/BEP                  BAC                  BAC+2

BAC + 3                  Autre précisez :

Etablissement : .....

Dernière classe fréquentée : .....

Année : .....

Après de quel établissement : .....

### AUTRES DIPLOMES

#### Diplômes jeunesse et sports

BAFA                   BAFD  Tronc Commun

BAPAAT .....

BEES .....

BPJEPS .....

AUTRE .....

#### Diplômes fédéraux

Discipline : .....

Arbitre                   animateur                  Initiateur

Moniteur  Entraîneur                  Autre précisez :

.....

**Demande d'adaptation du parcours :**                   non                   oui

**Si oui :**  équivalence de diplôme  autre.....

#### **Explication de la demande d'adaptation de parcours**

.....  
.....  
.....

### VOTRE EXPERIENCE SPORTIVE ANTERIEURE

#### ➤ **En tant que salarié :**

Année

Poste

entreprise

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### ➤ **En tant que bénévole :**

Année

Poste

entreprise

.....

.....

.....

.....

.....

.....

➤ **En tant que pratiquant :**

Année                      Poste                      entreprise

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**COMPETENCES INFORMATIQUES :**

Je sais :

Compétence	OUI	NON
Effectuer une recherche sur internet		
Envoyer des e-mails		
Envoyer des e-mails avec des pièces attachées		
Mettre en forme une lettre		
Faire un sommaire		

*Ces informations ne nous servent pas à vous sélectionner. Répondez honnêtement.*

**Contact**

Pour toute question sur votre orientation, l'adéquation de la formation à votre projet professionnel ou tout besoin d'adaptation et aménagement :

Responsable administrative et insertion professionnelle et référente handicap : Mme Anne-Laure DESLANDES [anne-laureslandes@legrandbleumarseille.com](mailto:anne-laureslandes@legrandbleumarseille.com) ou [handicap@legrandbleumarseille.com](mailto:handicap@legrandbleumarseille.com)

Référente du Pôle Formation : Mme Samantha MACE [samantha.mace@legrandbleumarseille.com](mailto:samantha.mace@legrandbleumarseille.com)

# ANNEXES

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) .....

*(Nom – Prénom du Candidat à la formation ou de son Responsable légal si personne mineure)*

Autorise Le Grand Bleu à utiliser mon image ou celle de mon enfant sur support papier ou internet pour la présentation ou l'illustration des activités de l'association et autorise les médias/la presse à utiliser des photos où figurerait mon image ou celle de mon enfant dans le cadre d'articles et/ou de reportage réalisés sur les activités de l'association.

Aucune indemnité financière ne pourra être réclamée en cas de diffusion d'images.

Fait à :

Le :     /     /

Signature :

## AUTORISATION D'HOSPITALISATION

*Pour les personnes mineures*

J'autorise, en cas d'accident, l'hospitalisation de mon fils / ma fille (rayer la mention inutile) par les responsables des entrainements dans l'établissement de soins public ou privé le mieux adapté.

Fait à :

Le :     /     /

Signature :

## CHARTRE D'ENGAGEMENT DU STAGIAIRE

**" En tant que stagiaire je m'engage à :**

- Être à l'heure
- Agir dans le respect des règles de citoyenneté
- Être serviable et au service des autres
- Être solidaire
- Avoir l'esprit d'équipe
- Avoir l'esprit sportif
- Être loyal et juste
- Être respectueux des autres
- Être respectueux de l'encadrement
- Être respectueux du matériel et des locaux mis à ma disposition. "

**Signature du stagiaire :**

### **Informations importantes :**

- ❖ **Tout dossier d'inscription incomplet sera rejeté.**
- ❖ **Le Grand Bleu se réserve le droit d'annuler une session de formation en cas d'effectif insuffisant.**
- ❖ **Toute activité commencée est due, il ne sera effectué aucun remboursement.**
- ❖ **Tout cours non suivi est décompté du nombre total de cours souscrit**