



ASSOCIATION  
**LE GRAND BLEU**

PÔLE DE FORMATION AUX MÉTIERS DE L'EAU

BPJEPS AAN (Maître-Nageur-Sauveteur) - Sauveteur BNSSA - Surveillant de Baignade

===== PSC 1 - PSE 1 - PSE 2 - SSA =====



# DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATIONS AUX **PREMIERS SECOURS**

PSC 1 — PSE 1 — PSE 2

EAU

FORMATION

ENGAGEMENT

SOLIDARITÉ



PRÉVENIR  
SECOURIR  
PROTÉGER

LE GRAND BLEU  
MARSEILLE

ASSOCIATION  
LE GRAND BLEU

MARSEILLE

# Formations premiers secours — l'essentiel

PSC1 · PSE1 · PSE2 — référentiels nationaux DGSCGC (ministère de l'Intérieur) — Association Le Grand Bleu

|                    | PSC1 — Prévention et Secours Civiques | PSE1 — Premiers Secours en Équipe 1     | PSE2 — Premiers Secours en Équipe 2     |
|--------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Durée              | 7 h minimum (1 journée)               | 35 h minimum (5 jours)                  | 28 h minimum (4 jours)                  |
| Âge / prérequis    | Dès 10 ans — aucun prérequis          | 16 ans — aucun diplôme exigé            | 16 ans — PSE1 à jour du MAC             |
| Évaluation         | Formative, sans examen                | Certificative : continue + cas concrets | Certificative : continue + cas concrets |
| Formation continue | Recommandée, non obligatoire          | Obligatoire : 6 h / an                  | Obligatoire : 6 h / an (couvre PSE1)    |
| Finalité           | Citoyen — gestes qui sauvent          | Secouriste — exigé pour le BNSSA        | Équipier secouriste — poste de secours  |

## PSC1

FORMATION GRAND PUBLIC · 7 H  
Identifier une urgence, se protéger, alerter et réaliser les gestes de secours en attendant l'arrivée des secours.  
**Thèmes abordés**

- Protection et alerte ; alerte des populations
- Obstruction des voies aériennes (adulte, enfant, nourrisson)  
Hémorragies externes : compression,
- garrot  
Perte de connaissance : PLS, libération des
- voies aériennes  
Arrêt cardiaque : RCP et défibrillateur (DAE)
- Malaises : reconnaissance, mise au repos, alerte du 15
- Traumatismes : plaies, brûlures, os et articulations, dos et tête
- 

### Déroulé

Démonstrations commentées, ateliers de gestes, cas concrets. Pratique majoritaire. Certificat délivré si présence intégrale et gestes réalisés.  
**Validité :** illimitée, révision annuelle conseillée.

## PSE1

SECOURISTE · 35 H  
Intervenir en équipe, avec matériel, au sein d'un dispositif de secours : prise en charge, bilan, transmission aux secours publics.  
**Thèmes abordés**

- Rôle du secouriste, chaîne des secours, sécurité
- Hygiène et asepsie, risque infectieux  
Bilans : circonstanciel, vital,
- complémentaire ; surveillance et transmission  
Fonctions vitales : voies aériennes,
- hémorragies, inconscience, arrêt cardiaque et DAE  
Détrences respiratoires, circulatoires, neurologiques ; malaises
- Plaies, brûlures, traumatismes os et articulations
- Noyade et accidents liés à l'eau  
Accouchement inopiné ; souffrance
- psychique  
Relevages et brancardages à 2, 3 ou 4
- équipiers

- 

### Déroulé

Ateliers techniques, travail en équipe constituée, cas concrets avec maquillage et matériel.

## PSE2

ÉQUIPIER SECOURISTE · 28 H  
Compléter le PSE1 : matériels d'immobilisation, relevage et brancardage, situations particulières en équipe constituée.  
**Thèmes abordés**

- Rôle de l'équipier, matériels et équipements
- Hygiène et asepsie approfondies  
Bilans, surveillance, transmission
- médicalisée  
Atteintes circonstancielles : hypothermie,
- hyperthermie, électrisation, intoxications, milieu aquatique et plongée  
Affections spécifiques, souffrance
- psychique  
Pansements et bandages  
Immobilisations : collier cervical, attelles, plan dur, matelas à dépression
- Relevages (brancard cuillère, plan dur) et brancardages
- Nombreuses victimes : tri, poste de secours, plan de secours

- 

### Déroulé

Ateliers sur matériel, cas concrets complexes, mises en situation à plusieurs victimes.

**À retenir.** Formations dispensées uniquement sous couvert d'un organisme agréé ou habilité, par des formateurs titulaires de la PAE correspondante. Effectifs indicatifs : 10 participants max par formateur en PSC1, 12 en PSE. Présence à l'intégralité du volume horaire obligatoire. **BNSSA :** le PSE1 doit rester à jour de sa formation continue annuelle, sinon la surveillance des baignades ne peut plus être exercée. Les recommandations DGSCGC évoluant, vérifier le référentiel interne de formation en vigueur avant diffusion externe.

# FORMATIONS AUX PREMIERS SECOURS – PSC, PSE1 ET PSE2

## 2026-2027

### 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 :**

☐ PSC initiale  
Tarifs : 60 €

☐ PSE1 initiale  
Tarifs : 250 €

☐ PSE2 initiale  
Tarifs : 350 €

☐ PSE 1 ou PSE 2 recyclage  
Tarifs : 65 €

**Contact : maksen.boukhedimi@legrandbleumarseille.com  
brahim.timricht@legrandbleumarseille.com  
06 23 31 32 77**

**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 ( PSE 1 et PSE 2 )
- ☐ Être âgé(e) de plus de 10 ans minimum ( PSC )

#### 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 10*),
- ☐ L'autorisation d'hospitalisation pour personnes mineures complétée et signée (*cf. page 9*),
- ☐ Règlement intérieur "Attestation de remises et d'acceptation" (*cf. page 11*)
- ☐ La Charte d'engagement du stagiaire signée (*cf. page 12*).

##### *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 ou PSE 2**

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

*Dossier reçu ou déposé le : .....*

*Observations : .....*

Inscription au ☐ P.S.C ☐ P.S.E.1 initial ☐ P.S.E.2 initial ☐ P.S.E.1 recyclage ☐ P.S.E 2 recyclage

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

**A RETENIR :**

**Le dossier complet et accompagné du paiement** est à retourner au bureau de L'Association le Grand Bleu:

**11 Boulevard Jean Casse 13014 Marseille**

**"Le Ricochet"**

**De 9H à 17h**

**Du Lundi au Vendredi**

***Ou sinon à déposer dans la boîte au lettre du Bureau.***

# QUESTIONNAIRE

**A REMPLIR SOIGNEUSEMENT ET JOINDRE LES PIECES JUSTIFICATIVES**

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><input type="checkbox"/> <b>VOUS ETES SALARIE(E)</b></p> <p>Votre emploi :<br/>.....</p> <p>Votre employeur :<br/>.....</p> <p>Adresse :<br/>.....<br/>.....<br/>.....</p> <p>Type de contrat : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD<br/>Du..... au .....</p>                                                                                                                                                                                                                  | <p><input type="checkbox"/> <b>VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI</b></p> <p>Depuis le :<br/>.....</p> <p>N° allocataire :<br/>.....</p> <p>Agence Pôle Emploi :<br/>.....</p> <p>Nom du conseiller :<br/>.....</p> <p>Vous percevez : <input type="checkbox"/> ARE<br/><input type="checkbox"/> RSA<br/><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 ?<br/>.....</p> <p>Vous bénéficiez d'une prise en charge :<br/><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p>Par quel organisme :<br/>.....</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 :<br/>.....<br/>.....<br/>.....</p> <p>Nom du conseiller :<br/>.....<br/>.....</p> <p>N° tél :<br/>.....</p> <p>e-mail :<br/>.....</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 : .....

Auprès 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 :

Référent du PSE et S.S.A BOUKHEDIMI Elyas: [maksen.boukhedimi@legrandbleumarseille.com](mailto:maksen.boukhedimi@legrandbleumarseille.com)

Référent Surveillant de Baignade, PSC M'MADI MOINDJIE Ali: [ali.mmadimoindjie@legrandbleumarseille.com](mailto:ali.mmadimoindjie@legrandbleumarseille.com)

## 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 entraînements dans l'établissement de soins public ou privé le mieux adapté.

Fait à :

Le :        /        /

Signature :

# AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Article 9 du Code civil — Règlement (UE) 2016/679 (RGPD)

Je soussigné(e) .....

agissant : ☐ en mon nom propre (stagiaire majeur) ☐ en qualité de titulaire de l'autorité parentale de l'enfant

.....

autorise l'Association Le Grand Bleu, 11 boulevard Jean Casse, 13014 Marseille, à capter, reproduire, publier et diffuser mon image et ma voix, ou celles de mon enfant, enregistrées au cours des formations, entraînements, évaluations et manifestations qu'elle organise, pour l'illustration et la promotion de ses activités.

**Usages autorisés (cocher les cases souhaitées ; une case non cochée vaut refus) :** ☐ supports imprimés (affiches, plaquettes, rapport d'activité) ☐ site internet ☐ réseaux sociaux officiels ☐ presse et reportages ☐ dossiers, bilans et comptes rendus destinés aux financeurs et partenaires institutionnels ☐ supports pédagogiques internes. ☐ J'autorise également la mention de mon nom et de mon prénom à côté de l'image.

**Durée :** la session 2026-2027 et les cinq années suivantes. **Territoire :** monde entier, compte tenu de la diffusion en ligne. **Gratuité :** autorisation consentie à titre gracieux ; aucune indemnité ne pourra être réclamée. **Limites :** aucune cession commerciale à un tiers, aucun usage portant atteinte à la dignité, à la vie privée ou à la réputation de la personne représentée.

**Retrait :** ce consentement peut être retiré à tout moment, par écrit adressé à [conatct@legrandbleumarseille.com](mailto:conatct@legrandbleumarseille.com) ; le retrait vaut pour l'avenir et ne porte pas sur les supports déjà imprimés, déjà diffusés par des tiers ou archivés. **Le refus d'autoriser l'utilisation de l'image est sans aucune incidence sur l'inscription, la formation et la présentation à l'examen.**

**Données personnelles :** traitement fondé sur le consentement (art. 6.1.a du RGPD), responsable : Association Le Grand Bleu. Droits d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition à l'adresse ci-dessus ; réclamation possible auprès de la CNIL.

**Stagiaire mineur :** la diffusion de l'image d'un mineur n'étant pas un acte usuel de l'autorité parentale, la présente autorisation doit être signée par **les deux titulaires de l'autorité parentale** ; à défaut, elle est réputée non donnée. ☐ J'exerce seul(e) l'autorité parentale (justificatif obligatoire à joindre : jugement, livret de famille ou acte de décès).

Fait à ..... Le ..... / ..... / .....

**Signature(s), précédée(s) de la mention manuscrite « lu et approuvé, bon pour autorisation »**

| Stagiaire majeur, ou premier titulaire de l'autorité parentale | Second titulaire de l'autorité parentale (stagiaire mineur) |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom : .....                                          | Nom et prénom : .....                                       |

# RÈGLEMENT INTÉRIEUR

## Attestation de remise et d'acceptation

Formations S.S.A. / BNSSA — PSE 1 — PSE 2 | Version 2026-2027, éditée le 1er septembre 2026

Pièce obligatoire à compléter, signer et joindre au dossier d'inscription

### 1 — Où consulter le règlement intérieur

Le règlement intérieur applicable aux stagiaires, **version 2026-2027, éditée le 1er septembre 2026**, est tenu à votre disposition :

- en ligne, sur le site de l'association : [www.legrandbleumarseille.com](http://www.legrandbleumarseille.com), rubrique « Formation » ;
- au bureau de l'association, « Le Ricochet », 11 boulevard Jean Casse, 13014 Marseille, du lundi au vendredi de 9 h à 17 h, où un exemplaire papier vous est remis sur simple demande ;
- par courriel, sur demande adressée à [bnssa@legrandbleumarseille.com](mailto:bnssa@legrandbleumarseille.com) ;
- par affichage dans les locaux de l'association et sur les lieux de formation.

Toute modification du règlement est portée à la connaissance des stagiaires ; la version applicable est la dernière version en vigueur, consultable aux mêmes adresses. Les versions successives sont archivées par l'association et peuvent être communiquées sur demande.

### 2 — Ce que contient le règlement intérieur

Titre I — Dispositions générales (objet, champ d'application, lieux et jours de formation) • Titre II — Hygiène et sécurité (règles de bassin, matériel obligatoire, aptitude médicale, alcool et stupéfiants, accidents) • Titre III — Discipline (assiduité, ponctualité, comportement, droit à l'image, matériel) • Titre IV — Conditions administratives et financières •

**Titre V — Sanctions et procédure disciplinaire** • Titre VI — Réclamations, accessibilité et données personnelles • Titre VII — Responsabilité et assurance • Titre VIII — Dispositions finales.

### 3 — Déclaration du stagiaire

Je soussigné(e) .....

agissant : ☐ en mon nom propre (stagiaire majeur) ☐ en qualité de représentant légal de .....

déclare :

- avoir reçu le règlement intérieur de l'Association Le Grand Bleu, **version 2026-2027, éditée le 1er septembre 2026**, avant mon inscription définitive et avant tout règlement financier ;
- en avoir pris connaissance dans son intégralité, y compris du Titre V relatif à l'échelle des sanctions et à la procédure disciplinaire ;
- en accepter sans réserve les termes et m'engager à les respecter pendant toute la durée de ma formation, ainsi que sur l'ensemble des lieux et déplacements qu'il vise.

Cadre réservé à l'association — modalité de remise : ☐ remis en main propre ☐ adressé par courriel le ..... / ..... / ..... ☐ téléchargé par le stagiaire sur le site

Fait à ..... Le ..... / ..... / .....

Signature(s), précédée(s) de la mention manuscrite « lu et approuvé »

| Stagiaire             | Représentant légal (stagiaire mineur) |
|-----------------------|---------------------------------------|
| Nom et prénom : ..... | Nom et prénom : .....                 |



## 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