

SOCIÉTÉ NATIONALE DE SAUVETAGE EN MER

Reconnue comme Établissement d'Utilité publique par décret du 30 avril 1970



Héritière de la Société Centrale de Sauvetage des Naufragés
et de la Société des Hospitaliers Sauveteurs Bretons



Agréée comme Association Nationale de Jeunesse et d'Éducation Populaire par le Ministère de la Jeunesse et des Sports le 4 mai 2000
Habilité et agréée pour le secourisme et le sauvetage aquatique par le Ministère de l'Intérieur
Agréée pour les formations aux Premiers Secours par la Préfecture du Finistère
Agréée pour participer aux missions de sécurité civile par le Ministère de l'Intérieur le 20 septembre 2006

PHOTO

**CENTRE DE FORMATION ET D'INTERVENTION
DE QUIMPER CORNOUAILLE**
Centre nautique
129, boulevard de Creach Gwen
29000 Quimper

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION POUR L'ACCES A LA FORMATION DE NAGEUR SAUVETEUR

**A déposer ou à faire parvenir au Centre de Formation S.N.S.M. de Quimper – Cornouaille
avant le 22 septembre 2018**

Je soussigné(e) : (nom et prénoms – souligner le prénom usuel) :

nationalité :

date de naissance : lieu de naissance : sexe :

adresse :

code postal : ville :

☎ : (fixe) (mobile) :

profession :

E-mail : (écrire lisiblement)

désire m'inscrire aux épreuves de sélection pour l'accès :

à la formation de Nageur Sauveteur de la SNSM
qui se déroulera sur QUIMPER au cours de la saison 2018/2019.

Les épreuves de sélection sont composées d'un test d'efforts Vameval, d'une épreuve de natation (25m crawl – apnée 20 m – apnée 20 m – 25 m crawl), d'une nage en mer, d'une course à pied sur sable et d'un entretien de motivation.

Ces épreuves se dérouleront :

- le samedi 29 septembre 2018 à QUIMPER à 09 h 00 (Piscine Kerlan Vian – Avenue des Oiseaux – 29000 QUIMPER).
(Tenue de sport pour footing ainsi que maillot de bain et bonnet de bain)
- et
- le dimanche 30 septembre 2018 à PENMARC'H à 14 h 30 plage de Pors Carn ou du Steir selon les conditions météorologiques. (le lieu précis sera indiqué la veille). Vous devrez vous munir d'une paire de palmes et d'une combinaison isotherme (prêt possible d'une combinaison)

L'examen du dossier d'inscription fait également partie des épreuves de sélection. Il sera tenu compte de la rigueur et du sérieux avec lesquels il est renseigné ainsi que de la validité des pièces fournies et de la capacité du candidat à rédiger une lettre de motivation.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à, le
(signature du candidat)

Toute correspondance doit être adressée à : Monsieur le Directeur du Centre de Formation S.N.S.M. de Quimper – Cornouaille
Centre nautique – 129, boulevard de Creach Gwen – 29000 QUIMPER

☎ : 06.74.31.68.33.

☎ : 02.98.95.94.86.

E-Mail : snsm.formation.CFOC@wanadoo.fr

Site Internet : www.snsmqimper.fr

AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDATS MINEURS

Je soussigné(e) :
(nom - prénom)

demeurant à : (adresse complète).....

code postal : **ville :**

☎ : **Portable :**
(numéro de téléphone à prévenir en cas d'urgence)

Père – Mère - Tuteur – (1)

Responsable légal de : (nom et prénom du candidat).....

Autorise : **ma fille** **mon fils** (1)

à se présenter et à participer aux épreuves de sélection pour l'accès à la formation de nageur – sauveteur de la S.N.S.M. qui auront lieu les 29 et 30 septembre 2018.

Je garantis à la S.N.S.M. que j'ai autorité pour accorder cette autorisation et contre tout recours ou action que pourrait former toute personne physique ou morale qui estimerait avoir des droits quelconques à faire valoir sur tout ou partie de cette autorisation.

Fait à, le.....
(signature du responsable légal suivi de ses nom et prénom)

(1) rayer la mention inutile

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU DEPOSE HORS DELAI SERA SYSTEMATIQUEMENT REJETE

SOCIETE NATIONALE DE SAUVETAGE EN MER
Centre de Formation et d'Intervention de Quimper – Cornouaille

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur, Docteur en médecine, certifie
avoir examiné ce jour,, et avoir constaté que cette
personne ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation, des activités
aquatiques et nautiques et du sauvetage, ainsi qu'à la surveillance des baignades et des usagers des
lieux de bains.

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 5 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 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 une 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 de 10/10 pour l'autre œil corrigé.

Cette personne est à jour du vaccin anti-tétanique, ainsi que du vaccin contre l'hépatite B.

Certificat délivré le

NOM et cachet du praticien

Ce certificat doit être établi moins de trois mois avant la date des épreuves d'admission.

Ce certificat est exigé pour toute candidature au Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique et vous aurez à produire le même type de certificat au moment de la constitution de votre dossier de candidature au B.N.S.S.A.

Toute correspondance doit être adressée à : Monsieur le Directeur du Centre de Formation et d'Intervention S.N.S.M. de Quimper – Cornouaille
Centre nautique – 129, boulevard de Creach Gwen – 29000 QUIMPER

☎ : 06.74.31.68.33.

☎ : 02.98.95.94.86.

E-Mail : snsn.formation.CFQC@wanadoo.fr

Site Internet : www.snsnquimper.fr

**DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION POUR L'ACCES A LA
FORMATION DE NAGEUR SAUVETEUR**

PIECES A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION

- ➔ La présente demande d'inscription (une photographie collée sur le dossier).
- ➔ Une lettre de motivation manuscrite précisant pourquoi le candidat souhaite suivre cette formation au sein d'un centre de formation et d'intervention de la S.N.S.M.
- ➔ Une photocopie d'une pièce d'identité : carte nationale d'identité (recto verso), passeport, livret de famille ou titre de séjour en cours de validité)
- ➔ 2 enveloppes format 11 x 22 cm, affranchies au tarif « lettre urgente » en vigueur et libellées aux nom, prénom et adresse du candidat
- ➔ Un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités aquatiques datant de moins de trois mois à la date de clôture de l'inscription (modèle ci-joint)
- ➔ **Si le candidat est titulaire de l'un des diplômes suivants** : PSC 1, PSE 1, PSE 2, BNSSA, carte mer, permis mer (côtier, hauturier), Certificat Restreint de Radiotéléphoniste, mentionner les dates et lieux d'obtention et joindre une photocopie des diplômes déjà acquis.

- la présente demande d'inscription complétée et comportant une photographie d'identité
- Une lettre de motivation manuscrite précisant les raisons qui incitent le candidat à s'engager dans cette formation.
- La photocopie d'une pièce d'identité
- 2 enveloppes format 11 x 22 cm affranchies au tarif « lettre urgente » en vigueur et libellées aux nom, prénom et adresse du candidat
- un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités aquatiques datant de moins de trois mois à la date de clôture de l'inscription
- photocopie(s) des diplômes déjà acquis
- une autorisation parentale pour les candidats mineurs