

# EPSSA26

Enseignement des Premiers Secours  
et du Sauvetage Aquatique  
Centre Départemental de Formation Drôme

## B.N.S.S.A

(Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique)

### Condition d'inscription

Dès 16 ans, mais avoir 17 ans au jour de l'examen. La majorité étant nécessaire pour pratiquer la profession de BNSSA, le diplôme ne sera toutefois délivré aux candidats mineurs qu'une fois leur majorité atteinte.

### Constitution du dossier examen

- **Photocopie de la carte d'identité recto-verso.**
- **1 photo d'identité récente** (ne pas oublier de marquer le nom au dos de la photo)
- **1 enveloppe grand format timbrée à 1.40€ à l'adresse du candidat** (pour le diplôme)
- **Un certificat médical type BNSSA** (document ci-joint obligatoire) avec tampon du médecin de moins de 3 mois avant l'examen
- **La demande d'inscription à l'examen** (ci joint)

Pour les candidats en recyclage quinquennal le Diplôme original du BNSSA devra être joint

### Coût de la Formation

\* Règlement de **390€ pour la formation BNSSA** à l'ordre d'**E.P.S.S.A 26** Il sera à régler avec l'inscription, et sera remboursé en cas d'arrêt 15 jours avant la formation.

\* Règlement de **30€ pour l'assurance RCP obligatoire 2020 (1 an)** à l'ordre de la **FNMNS**.

\* Règlement de **650€ pour la formation complète BNSSA et PSE1** soit **1 chèque de 390€ (BNSSA)** et **1 chèque de 260€ (PSE1)** à l'ordre d'**E.P.S.S.A 26**

L'examen du BNSSA en Drôme aura lieu en Avril.

### **Formation modulaire**

Pour le Recyclage Quinquennal

Règlement de **150€** à l'ordre d'**E.P.S.S.A 26** qui comprend les frais de dossier, d'examen et de formation sur la semaine (soit un maximum de 15h de formation les matins de 9h à 12h)

Un devis et une convention pourront vous être fournis pour les prises en charge, une facture sera délivrée en fin de formation, ainsi qu'une attestation de présence ci besoin.

### **Formation**

Les lieux, les dates ainsi que les coordonnées du responsable de formation sont disponibles sur le site internet de l'association : [www.epssa.fr](http://www.epssa.fr)

#### **Autorisation Parentale obligatoire pour les Mineurs**

Je soussigné(e) .....  
représentant légal de .....  
autorise ce (cette) dernier(e) à s'inscrire et à participer à la session de formation BNSSA organisée par le Centre de Formation EPSSA, qui se déroulera à : ..... le .....  
Fait à : ..... le : ..... / ..... / .....

SIGNATURE :

**Attention le diplôme de secourisme PSE1 ou de son recyclage annuel est obligatoire pour le dépôt du dossier d'examen**

# EPSSA26

Enseignement des Premiers Secours  
et du Sauvetage Aquatique

## Centre Départemental de Formation Drôme

(à retourner au responsable de formation)

NOM.....Prénom.....

NE (E) le .../.../..... À .....Départ.....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

Téléphone 04 .....Portable : 06.....

Adresse mail : ..... @ .....

Situation actuelle :

Lycéen (nom): .....

Universitaire (filère):.....

Salarié (secteur):.....

Sans emploi.....

Titulaire du diplôme Premier Secours **PSE1** : nom de l'association et date de délivrance :

.....

Titulaire du Recyclage Premier Secours **PSE1** : nom de l'association et date de délivrance :

.....

**Le signataire reconnaît avoir pris connaissance du calendrier de la formation**

**Signature du stagiaire**





Liberté - Égalité - Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR  
MINISTÈRE DES SPORTS

ANNEXE I

**EXAMEN INITIAL**

**BNSSA - FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

NOM : .....

PRENOM : .....

SEXE : ..... SITUATION DE FAMILLE : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU : .....

ADRESSE : .....

.....

N° DE TELEPHONE ..... / PORTABLE.....

SITUATION PROFESSIONNELLE : .....

**CERTIFICATS SECOURISTES OBTENUS (numéro, date et lieu d'obtention)**

PSE NIVEAU 1 (date) : .....

PSE NIVEAU 2 .....

Attestation annuelle .....

NOM ET ADRESSE DE L'ASSOCIATION SECOURISTE FORMATRICE : .....

.....

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME QUI A PREPARE LE CANDIDAT AUX EPREUVES  
DE NATATION : .....

Fait à....., le.....

Signature

Visa de l'organisme ayant assuré  
la préparation du candidat



Liberté - Égalité - Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR  
MINISTÈRE DES SPORTS

**ANNEXE II**

**Examen recyclage**

**BNSSA - FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

NOM : .....

PRENOM : .....

SEXE : ..... SITUATION DE FAMILLE : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU : .....

ADRESSE : .....

.....

N° DE TELEPHONE ..... / PORTABLE .....

SITUATION PROFESSIONNELLE : .....

**CERTIFICATS SECOURISTES OBTENUS (numéro, date et lieu d'obtention)**

**BREVET NATIONAL DE SECURITE ET SAUVETAGE AQUATIQUE** .....

PSE NIVEAU 1 (date) : .....

PSE NIVEAU 2 .....

Attestation annuelle .....

NOM ET ADRESSE DE L'ASSOCIATION SECOURISTE FORMATRICE : .....

.....

Fait à ....., le .....

Signature

Visa de l'organisme ayant assuré  
la préparation du candidat



Liberté - Égalité - Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

MINISTÈRE DES SPORTS

## ANNEXE II

### CERTIFICAT MEDICAL

Un certificat médical établi moins de trois mois avant la date de dépôt du dossier est exigé pour tout candidat au Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique ou à l'examen de révision de ce brevet.

Je soussigné : ..... docteur en médecine, certifié

avoir examiné ce jour, .....

M.....

et avoir constaté qu'..... ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et de 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 5 mètres, ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous :

A....., le.....

Signature,

#### Sans correction :

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque oeil mesurées séparément. Soit au moins  $3/10 + 1/10$  ou  $2/10 + 2/10$

#### Cas particulier :

Dans le cas d'un oeil 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 oeil, quelle que soit la valeur de l'autre oeil corrigé (supérieure à  $1/10$ ) ;

- soit une correction amenant une acuité visuelle de  $13/10$  pour la somme des acuités visuelles de chaque oeil corrigé, avec un oeil au moins à  $8/10$ .

#### Cas particulier :

Dans le cas d'un oeil amblyope, le critère exigé est 10/10 pour l'autre oeil corrigé.