

BNSSA

Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique

DOSSIER D'INSCRIPTION

Session Drôme (26) Ardèche (07) Isère (38)

1 INFORMATIONS GÉNÉRALES

Organisme	EPSSA — Enseignement des Premiers Secours et du Sauvetage Aquatique
Responsable et coordinateur de formation	M. Mikaël BERNE — 06 51 79 53 84
E-mail	epssaformation@gmail.com
Site internet	www.epssa.fr
Calendrier des sessions	Calendrier des formations EPSSA

2 CONDITIONS D'INSCRIPTION

i **Âge minimum** : 16 ans à l'inscription — 17 ans révolus le jour de l'examen.
Le diplôme est délivré uniquement à la majorité du candidat (18 ans).

Prérequis aquatique	Savoir nager le crawl — Test de 200 m en PMT en moins de 4 minutes.
Prérequis secourisme	Être titulaire du PSE1 ou en cours d'obtention via la formation BNSSA complète.

3 PROGRAMME DE LA FORMATION

#	MODULE	OBJECTIFS / ÉVALUATION
A	Test d'évaluation	Parcours 200 m en PMT en moins de 4 minutes. Venez préparés. → Éval. : Test pratique à faire soi même (où le premier jour de formation)
B	PSE1 — Premiers Secours en Équipe Niv. 1	Gestes d'urgence, seul ou en équipe. → Éval. : Cas concrets en continu (épreuve n°3)
C	Risques liés aux activités aquatiques	Particularités du milieu aquatique, conduites à tenir. → Éval. : Mises en situation
D	Entraînements pratiques — Sauvetage	Techniques de sauvetage. Préparation aux épreuves BNSSA, → Éval. : Tests pratiques
E	Réglementation & Sécurité	Cadre légal, missions de surveillance et secours en milieu aquatique. → Éval. : QCM
F	Examen blanc	Simulation complète — épreuves 1, 2 et 3 de l'examen officiel. → Éval. : QCM + pratique (le dernier jour de formation)
G	Mise en situation terrain	Stage pratique : surveillance réelle, réflexes de sauvetage. → Éval. : Éval. Terrain

→ Dates précises : [Calendrier des formations EPSSA](#)

4 TARIFS ET MODALITÉS DE PAIEMENT

FORMULE	TARIF	INCLUS / DÉTAILS
Formation BNSSA — Initiale	430 €	Formation uniquement — PSE1 non inclus
Formation BNSSA _ PSE1 avec EPSSA	390 €	Tarif combiné — PSE1 suivi chez EPSSA
Recyclage BNSSA quinquennal	180 €	Dossier + examen + 2 journées de formation obligatoires
Candidat libre — examen BNSSA	90 €	Tarif tout compris : RCP (30 €) + dossier + examen
Assurance RCP obligatoire (initiale & recyclage)	30 €	Responsabilité Civile Professionnelle — à ajouter au tarif de formation.

i **Dossiers traités par ordre d'arrivée et de paiement.**
Inscription définitive uniquement après réception du dossier complet ET du règlement.

Mode de règlement

Virement bancaire	Lien du RIB — Mentionner : NOM · Prénom · Lieu et date de la formation
Prise en charge OPCO / employeur	Devis et convention disponibles sur demande. Facture + attestation de présence en fin de formation.

5 PIÈCES À FOURNIR

Le dossier ne sera traité qu'après réception de l'ensemble des documents ci-dessous.

✓	DOCUMENT REQUIS	JOINT
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte d'identité recto-verso	<i>Tous candidats</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat médical type BNSSA (modèle ci-après) <i>daté de moins de 3 mois, tamponné et signé par le médecin</i>	<i>Tous candidats</i>
<input type="checkbox"/>	Demande d'inscription à l'examen BNSSA (formulaire fourni)	<i>Tous candidats</i>
<input type="checkbox"/>	Diplôme PSE1 ou attestation de recyclage annuel PSE1 <i>en cours de validité</i>	Formation initiale — obligatoire
<input type="checkbox"/>	Copie du diplôme BNSSA en cours de validité	<i>Recyclage quinquennal uniquement</i>
<input type="checkbox"/>	Autorisation parentale (ci-après)	<i>Candidats mineurs uniquement</i>



Le PSE1 (ou son recyclage annuel en cours de validité) est obligatoire pour le dépôt du dossier d'examen.

» [Formation PSE1](#) » [Formation PSE2](#)

A remplir uniquement si vous n'avez pas fait l'inscription en ligne sur le site : [Inscription en ligne](#)

État civil

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Sexe : F M

Âge :

Coordonnées

Adresse complète : _____

Code postal :

Ville :

E-mail :

Téléphone :

Situation

Diplômes scolaires et universitaires : _____

Diplômes et brevets sportifs : _____

Situation professionnelle : _____

Situation de famille : _____

Secourisme (si déjà titulaire)

Je suis titulaire du PSE1 ou équivalent (AFCPSAM / CFAPSE / Prompt Secours)

Organisme de délivrance :

Date d'obtention :

Titulaire d'une PAE de formateur aux Premiers Secours : Oui Non

Dernière FC en secourisme le :

Avec :



Joignez impérativement les copies de vos diplômes et attestations de formation.

Choix de la session & type d'inscription :

<input type="checkbox"/> Session de St-Paul-Trois-Châteaux	<input type="checkbox"/> Session de St-Vallier
<input type="checkbox"/> Session de Tain-l'Hermitage	<input type="checkbox"/> Session de Valence
<input type="checkbox"/> Session de Annonay	<input type="checkbox"/> Session de Aubenas

Formation initiale

Recyclage BNSSA

Examen BNSSA (candidat libre)

Virement bancaire effectué le : ____ / ____ / ____

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature du stagiaire :

7 AUTORISATION PARENTALE



À compléter uniquement si le candidat est mineur (moins de 18 ans).

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal : _____

Agissant en qualité de : père mère tuteur légal

autorise _____ à s'inscrire et à participer à la session de formation BNSSA organisée par le Centre de Formation EPSSA.

Session se déroulant à : _____ le : ____ / ____ / ____

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature obligatoire du représentant légal :

Je soussigné, Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour :

Nom :

Prénom :

Et avoir constaté que cette personne 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.

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 faculté d'élocution normale.
- Une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à 5 mètres.
- Une acuité visuelle conforme aux critères définis ci-dessous.

CRITÈRES D'ACUITÉ VISUELLE RÉGLEMENTAIRES

SANS CORRECTION	AVEC CORRECTION
Acuité de 4/10 pour la somme des deux yeux mesurés séparément : — au moins 3/10 + 1/10, ou 2/10 + 2/10 Cas particulier (œil amblyope) : <i>Critère exigé : 4/10 + (< 1/10)</i>	Soit 10/10 pour un œil (quel que soit l'autre corrigé). Soit 13/10 pour la somme des deux yeux (avec un œil corrigé au moins à 8/10). Cas particulier (œil amblyope) : <i>Critère exigé : 10/10 pour l'autre œil corrigé.</i>

Fait à : _____


Le : ____ / ____ / _____

Signature et cachet obligatoires du médecin :

(espace réservé au cachet du médecin)

CONTACT & ENVOI DU DOSSIER

M. Mikaël BERNE — Responsable de formation

 06 51 79 53 84

 epssaformation@gmail.com

 www.epssa.fr

 [Calendrier des formations](#)

NOS FORMATIONS

[» Formation PSE1](#)

[» Formation PSE2](#)

[» Calendrier 2026](#)

Drôme · Ardèche · Isère