

## Certificat d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître-Nageur Sauveteur

**Dossier à envoyer à : Ligue de Natation Hauts-de-France  
ERFAN HDF - 138 bis rue Léon Blum - 62290 NOEUX LES MINES**

Cochez 1 session	Session 2020 du :	Organisée à :	Dossier à envoyer avant le :
<input type="checkbox"/>	7-8-9 septembre 2020	Oise : CREPY EN VALOIS	9 juillet 2020
<input type="checkbox"/>	12-13-14 octobre 2020	Aisne : CHAUNY	14 août 2020
<input type="checkbox"/>	23-24-25 novembre 2020	Somme : AMIENS	23 septembre 2020
<input type="checkbox"/>	7-8-9 décembre 2020	Somme : PERONNE	9 octobre 2020

*Tout dossier incomplet ou transmis hors délai ne pourra être pris en considération  
Tous les champs du présent dossier doivent être renseignés*

Je soussigné(e) :

**Nom :** ..... Nom de jeune fille : .....

**Prénom :** ..... Sexe : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Profession actuelle : .....

Lieu(x) d'exercice : .....

Adresse(s) : .....

.....

### **OBTENTION DU TITRE DE MNS**

Diplôme conférant le Titre de MNS : .....

Date, lieu d'obtention et Numéro du diplôme : .....

Date et lieu de la dernière révision du CAEP-MNS : .....

## **PARTIE FINANCIERE**

### **Coût de la formation :**

**MNS en financement personnel = 187,50 €** (30 € de frais administratifs et 157,50 € de frais pédagogiques)

**MNS salariés (collectivité ou privé) = 222,15 €** (30 € de frais administratifs et 192,15 € de frais pédagogiques)

### **Prise en charge financière du stage :**

***Païement à réception de la facture, émise par le CREPS de Wattignies, à l'issue de la formation***

#### 1) Personnelle

- Renseigner la convention de formation en trois exemplaires
- Joindre l'attestation de prise en charge signée

#### 2) Par l'employeur ou par un autre financeur

- Renseigner la convention de formation en quatre exemplaires (signées par le financeur)
- Joindre la confirmation de prise en charge signée par le financeur

Coordonnées de l'employeur :

Nom : .....

Téléphone de l'employeur : .....

Adresse courriel de l'employeur : .....@.....

#### **Le ou la candidate**

Nom/Prénom :

Pour inscription au CAEP-MNS de :

.....

Fait à :

Le :

#### **L'employeur**

Après avoir pris connaissance des éventuelles conditions particulières d'inscription,

Le présent document valant ordre de déplacement

Pour accord

Fait à :

Le :

Signature et cachet :

Le dossier, complet, conditionne l'inscription à l'examen sous réserve toutefois de l'exactitude des renseignements mentionnés par le candidat.

La Ligue Régionale de Natation – ERFAN Hauts-de-France se réserve le droit de limiter le nombre de candidats en vue du bon fonctionnement du stage ou d'annuler une session de formation en raison d'un nombre insuffisant de stagiaires.

Les candidatures seront retenues par ordre chronologique de dépôt de dossier complet. Une priorité pourra être accordée au département d'origine par rapport au département de formation.

*Tout dossier incomplet ou transmis hors délai ne pourra être pris en considération*

## PIÈCES À FOURNIR

- ☐ La présente demande d'inscription dûment complétée et signée
- ☐ Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (recto et verso lisibles)
- ☐ Deux timbres « lettre verte » au tarif en vigueur à la date d'inscription
- ☐ Un certificat médical réglementaire (imprimé joint page 4) **datant de moins d'un an à la date du début de la session** (arrêté du 6 mai 2020 portant adaptation du CAEP-MNS)
- ☐ Photocopie du diplôme conférant le titre de Maître-Nageur Sauveteur (MNS, BEESAN, BPJEPS-AA, BPJEPS-AAN, Licence...)
- ☐ Photocopie du dernier certificat d'aptitude à l'exercice de la profession de maître-nageur sauveteur
- ☐ Photocopie du certificat de compétences « Premiers Secours en Equipe de niveau 1 (PSE.1) ou son équivalent (AFPSAM, PSE.2, CFAPSE)
- ☐ Photocopie de la dernière attestation de formation continue annuelle du PSE.1 ou du PSE.2
- ☐ Contrat de formation en trois exemplaire (prise en charge personnelle)
- ☐ **OU** Convention de formation en quatre exemplaire (prise en charge par un financeur)
- ☐ **Confirmation de prise en charge :**
  - Engagement de l'organisme payeur (financeur, employeur, OPCO, club...) (page 5)
  - Engagement du stagiaire (page 6)
- ☐ Copie scannée du dossier complet (et ses pièces) envoyé par mail à : [severine.frein@ffnatationhdf.fr](mailto:severine.frein@ffnatationhdf.fr)

Cadre réservé à l'ERFAN Hauts-de-France :

Reçu le :

**Pièces vérifiées et dossier certifié complet**

☐ OUI

☐ NON

Si incomplet, pièce(s) manquante(s) =

**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION À**  
**L'EXERCICE DE LA PROFESSION DE MAÎTRE-NAGEUR-SAUVETEUR**  
**(datant de moins d'un an à la date de début de session)**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_,

Docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance de la nature des épreuves de la session d'évaluation du certificat d'aptitude à l'exercice de la profession de maître-nageur-sauveteur (CAEP-MNS), certifie avoir examiné M./Mme \_\_\_\_\_,

Candidat(e) à ce certificat, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente à l'exercice de la profession.

J'atteste en particulier que M./Mme \_\_\_\_\_,

Présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

Sans correction : une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/0 pour chaque œil. 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 la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre œil corrigé. La vision nulle à un œil constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à.....,

Le.....

(Signature et cachet du médecin)



**Nature des deux épreuves du CAEP-MNS :**

1- Une épreuve de nage libre avec palmes effectuée en continu, sur une distance de 250 mètres ;

2- Un parcours se décomposant comme suit :

a) Départ du bord du bassin ou d'un plot de départ ;

b) Plongée dite « en canard » suivie de la récupération d'un mannequin de modèle réglementaire, soit un mannequin d'un poids de 1,5 kg à une profondeur d'un mètre. Le mannequin repose à une profondeur de 2,30 m (plus ou moins 0,5 m). Il le remonte ensuite à la surface, avant de le lâcher puis de se diriger vers une personne située à 15 mètres au moins et 25 mètres au plus du bord qui simule une situation de détresse. Saisi de face par la victime, le candidat se dégage puis la transporte vers le bord tout en s'assurant de son état de conscience ;

c) Le candidat assure la sortie de l'eau, de la victime. Après l'avoir sécurisée, il procède à la vérification de ses fonctions vitales puis explique succinctement sa démarche aux évaluateurs mentionnés à l'article 8 du présent arrêté.

Pour l'ensemble de ces deux épreuves, le candidat est revêtu d'un short et d'un tee-shirt. Le port d'une combinaison, de lunettes de piscine, de masque, de pince-nez ou de tout autre matériel n'est pas autorisé.

<b>ENGAGEMENT DE L'ORGANISME PAYEUR</b>
---

Je soussigné(e),

Nom..... Prénom .....

Qualité : .....

Représentant l'organisme : .....

.....  
Adresse exacte

.....

.....

M'engage à verser les frais se rapportant à la formation :

**CAEP-MNS**

de M.....

**Soit la somme totale de : 222,15 € dont :**

**- 30,00 € (frais d'inscription)**

**- 192,15 € (frais de formation)**

Le règlement s'effectue à réception de la facture et à l'ordre de M. l'Agent-Comptable du C.R.E.P.S.

Pour l'envoi de votre facture en version dématérialisée sur CHORUS PORTAIL PRO, <b><u>Merci de renseigner obligatoirement :</u></b>	
N° SIRET	
Le code service (si obligatoire)	
Le numéro d'engagement (si obligatoire)	

Cachet de l'organisme

Date :

Signature

<b>ENGAGEMENT DU STAGIAIRE</b>
--------------------------------

Je soussigné(e), M.....

M'engage à verser les frais se rapportant à ma formation :

CAEP-MNS

**Soit la somme totale de : 187,50 € dont :**

- 30,00 € (frais d'inscription)**
- 157,50 € (frais de formation)**

Le règlement s'effectue à réception de la facture et à l'ordre de M. l'Agent-Comptable du C.R.E.P.S.

Date

Signature

**Arrêté du 23 octobre 2015 relatif au Certificat d’Aptitude à l’Exercice**  
**de la Profession de Maître-Nageur-Sauveteur**  
**(Extraits)**

**Article 5.** – La durée maximale de la session est de vingt et une heures, réparties sur trois jours. La session, dont l’effectif maximal est de vingt-cinq personnes, comprend une formation, suivie d’une évaluation.

**Article 6.** – La formation prévue à l’article 5 a une durée de quatorze heures. Elle vise le maintien des compétences ainsi que l’acquisition de connaissances nouvelles liées à l’évolution de la profession, dans le domaine de la sécurité aquatique. Les contenus de la formation, établis en concertation avec l’organisation professionnelle de maîtres-nageurs sauveteurs mentionnée à l’article 8 abordent les thématiques suivantes :

1) Evolution de l’environnement professionnel :

- différents lieux de pratique des activités aquatiques ;
- enseignement et animation des activités aquatiques ;
- évolution en matière de sécurité ;
- santé et sécurité des pratiquants ;
- cadre réglementaire d’exercice ;

2) Procédures de secours :

- mise en œuvre de techniques et de matériels spécifiques prenant en compte les évolutions nouvelles ;
- compréhension des stratégies à mettre en place pour assurer la sécurité des usagers et prévenir les comportements à risques ;
- présentation de cas concrets permettant d’appréhender l’intervention en cas d’incident ou d’accident lié à la sécurité du milieu ;
- comportement et gestes à réaliser en cas d’incident ou d’accident.

**Article 7.** – L’évaluation prévue à l’article 5 comprend les deux épreuves suivantes :

1) Une épreuve de nage libre avec palmes effectuée en continu, sur une distance de 250 mètres ;

2) Un parcours se décomposant comme suit :

a) Départ du bord du bassin ou d’un plot de départ ;

b) Plongée dite « en canard » suivie de la récupération d’un mannequin de modèle réglementaire, soit un mannequin d’un poids de 1,5 kg à une profondeur d’un mètre. Le mannequin repose à une profondeur de 2,30 m (plus ou moins 0,5 m). Sa position d’attente au fond du bassin est indifférente. Le candidat est autorisé à prendre appui au fond, lorsqu’il se saisit du mannequin. Il le remonte ensuite à la surface, avant de le lâcher puis de se diriger vers une personne située à 15 mètres au moins et 25 mètres au plus du bord qui simule une situation de détresse. Saisi de face par la victime, le candidat se dégage puis la transporte vers le bord tout en s’assurant de son état de conscience ;

c) Le candidat assure la sortie de l’eau, de la victime. Après l’avoir sécurisée, il procède à la vérification de ses fonctions vitales puis explique succinctement sa démarche aux évaluateurs mentionnés à l’article 8 du présent arrêté.

Pour l’ensemble des épreuves prévues au 1) et au 2) du présent article, le candidat est revêtu d’un short et d’un tee-shirt. Le port d’une combinaison, de lunettes de piscine, de masque, de pince-nez ou de tout autre matériel n’est pas autorisé.