



DOSSIER D'INSCRIPTION

CAEP MNS

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

Cadre réservé à l'IMSAT :

Dossier reçu le :

FICHE SIGNALÉTIQUE DU CANDIDAT

FORMATION CHOISIE

Formation

Site

Photo

ÉTAT CIVIL

Nom

Prénom

Date de naissance

CP* et Ville de naissance

N° de sécurité sociale

Sexe

H

F

Adresse

CP et Ville

Téléphone

Email

Oui (joindre attestation de formation continue J-1)

Non, veuillez contacter l'UDPS 83 pour vous inscrire à une session : la fiche d'inscription FC PSE est sur le site : www.udps83.com

*Renseigner 99 si étranger
**figurant sur la liste mentionnée
au premier alinéa de l'article
L. 221-2 du code du sport

PARCOURS

Vous êtes titulaire du diplôme :

MNS : N° du diplôme délivré le : par la DRJSCS région :

BEESAN : N° du diplôme délivré le : par la DRJSCS région :

BPJEPS AA : (+ certificat de spécialisation Sauvetage et Sécurité en milieu aquatique)

N° du diplôme délivré le : par la DRJSCS région :

BPJEPS AAN : N° du diplôme délivré le : par la DRJSCS région :

AUTRES :

Titre : N° du diplôme délivré le : par : région :

Date et lieu de la dernière révision du CAEPMNS :

Employeur et lieu d'exercice de votre activité :

Fournir une enveloppe affranchie pour l'envoi de mon certificat à mon domicile

SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

Exercez-vous en tant qu'éducateur sportif (MNS) : Oui Non

Si oui, combien d'années de pratique en tant que professionnel(le) diplômé(e) d'État ?

Vous êtes employé dans le secteur : Public (État) Privé

Vous avez un contrat :
 Saisonnier CDD CDI Contrat-aidé Autre :

Vous avez le statut de :
 Auto-entrepreneur Intérimaire Agent des collectivités Vacataire-aidé Contractuel(le)

Sur quelles activités travaillez vous ? Cochez les cases

Activités	Régulièrement	Occasionnellement	Jamais
Enseignement/Animation			
Public scolaire			
Public enfants			
Public adolescents			
Public adultes			
Public séniors			
Public en situation de handicap			
Ecole natation			
Club de natation			
Gymnastique aquatique			
Autres (préciser)			
Travail en structure			
Surveillance établissements publics			
Surveillance des plages et plans d'eau en milieu naturel			
Surveillance établissements privés			
Hygiène et sécurité (nettoyage, prélèvements, etc.)			
Réunion d'équipe			
Simulation et secourisme (temps de travail en interne)			
Autres (précisez) :			

Quelles sont vos attentes lors de cette préparation?

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements communiqués
 et atteste avoir pris connaissance des modalités de traitement de mes données personnelles
 (cf. annexe 2) et du règlement intérieur sur www.imsat.co/reglement-interieur

Signature du candidat.e

Si candidat.e mineur.e,
 signature représentant.e légal.e

DOSSIER DE CANDIDATURE



Conditions d'accès

- ☐ Je complète les pages : 2, 3 et 6
- ☐ Je consulte un médecin pour obtenir un certificat médical modèle type ci-joint en annexe 1 UNIQUEMENT (moins de 3 mois avant la date de début de stage)
- ☐ J'envoie le dossier Complet et ses pièces jointes en courrier simple à l'IMSAT (Deux mois avant la session)
- ☐ Je reçois un accusé réception de mon envoi ; (par mail)
- ☐ Mon dossier est enregistré (La session est fixée règlementairement à 25 participants et la validation des inscriptions s'effectue dans l'ordre d'arrivée des dossiers complets)
- ☐ Je reçois une convocation 1 semaine avant la session de formation
- ☐ Je participe à la formation et à l'évaluation
- ☐ Je procède à la récupération de mon certificat (voir procédure) et je mets à jour ma carte professionnelle.

Tarifs : Financement personnel ou prise en charge par l'employeur : **231€**



Pièces à fournir

- La fiche d'inscription avec photo
- La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité ; recto/verso et en couleur (passeport, CNI, titre de séjour pour les étrangers)
- La photocopie du diplôme conférant le titre de maître-nageur-sauveteur
- ET la copie du dernier certificat d'aptitude à l'exercice de la profession de MNS (sauf lors de la première révision)
- La photocopie du PSEI INITIAL (premiers secours en équipe de niveau 1) ou son équivalent,
- ET copie de la dernière attestation de formation continue annuelle en secourisme
- Un certificat médical de moins de trois mois (Attention à la date d'examen) cf : annexe 1
- Le chèque de règlement ou la prise en charge des frais pédagogiques (voir tarifs financement personnel)
- 1 enveloppe timbrée libellée à votre nom et adresse au format A4



Financement (frais pédagogiques)

- Financement personnel : établir un chèque de 231€ à l'ordre de « L'IMSAT »
 - Prise en charge par l'employeur ou autre financeurs
 - Eligible au CPF (Compte Personnel de Formation)
- En cas de prise en charge par votre employeur ou un financeur, transmettre :
- Le devis signé et tamponné par le financeur
 - La convention de formation en 2 exemplaires signés (à demander auprès de l'IMSAT)

DOSSIER DE CANDIDATURE



Annexe 1

Certificat médical

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. Certifie avoir examiné ce jour,

M./Mme candidat(e) à ce
certificat et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente
à la pratique et l'encadrement des activités physiques et sportives concernées par la certification
professionnelle.

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 1/10 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'œil corrigé.
 - La vision nulle à un œil constitue une contre-indication

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

Fait à

le

Signature et cachet du medecin

DOSSIER DE CANDIDATURE

Comment rendre ton dossier ?



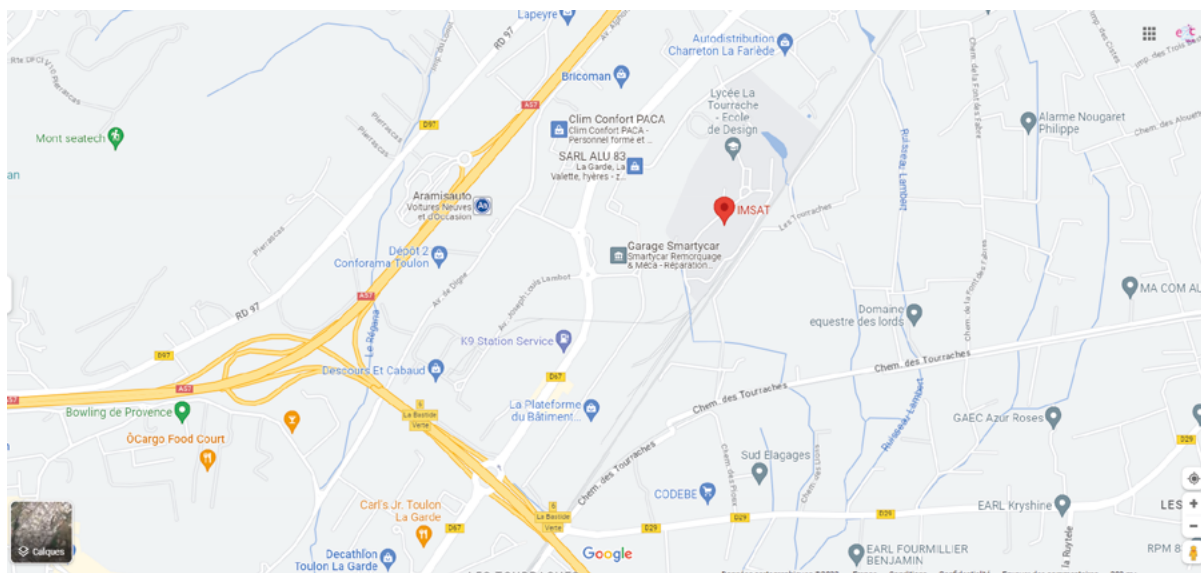
Par courrier sur
l'adresse suivante :

IMSAT
Campus de
la Grande Tourrache,
BP 253,
83078 Toulon Cedex 9



Ou sur place
à l'adresse suivante :

IMSAT
Avenue François Arago,
83130 La Garde
Sport Animation



Par mail au format PDF uniquement : contact@imsat.co

Pour tout renseignement concernant le dépôt du
dossier vous pouvez nous joindre par téléphone :

04.94.75.24.15

Du lundi au vendredi
De 8h30 à 12h00
Et de 13h00 à 17h00