



**FNMNS**

CENTRE NATIONAL DE FORMATION

**Fédération Nationale des Métiers  
de la Natation et du Sport**

Secourisme - Sauvetage aquatique - Enseignement du sport - Sauveteurs Secouristes Travail - Formateurs

Association déclarée à la préfecture de Meurthe-et-Moselle, comme organisme de formation  
Statuts déposés le 08/02/2008 à Nancy, avec parution sous le n° 20080012 au journal officiel.

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Formation Continue Formateurs

FORMATEUR SSA MILIEU NATUREL  
et / ou

FORMATEUR Premier Secours

04 juin 2020

CARNON - 34



## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Formation continue formateurs SSA » 04 juin 2020 à Carnon**  
(Formation continue des formateurs de formateurs le 05 juin)

### Identification du stagiaire

**N° Adhérent FNMNS :** (obligatoire ou procéder à l'adhésion)

Mr  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance :

Lieu de naissance : .....

Code postal :

Adresse: .....

.....

Code postal :

Ville : .....

Téléphone :

E-mail: .....

### Pré-requis

Etre titulaire du Formateur SSA

### Financement

Adresse de facturation : .....

Je soussigné atteste l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.  
Confirme avoir pris connaissance des conditions d'assurance. Je m'engage à ne rien dissimuler sur mon état de santé qui doit être compatible avec le niveau de l'examen. Je ne m'oppose pas au droit à l'image.

Signature :

**FNMNS**



Lieu de formation

AMS Sport - 301 avenue Grassion Cibrand - 34280 - CARNON

Formateur PS et SSA	Dates stages	Coût	Cochez
Formation continue F SSA 1 jours	04 juin 2020	90€	
Pour info, une formation continue de formateur de formateurs se déroulera le 05 juin 2020.			
Je ne suis pas adhérent FNMNS et je bénéficie d'un tarif Voir bulletin joint ci-dessous (rayer le tarif inutile)		30€ 60€	
TOTAL A PAYER			

Joindre le versement en chèque au nom du CNF-FNMNS.

Jour 1 Formation de 8h00 à 17h00 avec dominante SSA

Le tarif comprend la formation, l'assurance, et le repas de midi

**Les non adhérents à la FNMNS doivent remplir une feuille d'adhésion (ci-dessous)**

A l'issue de votre inscription des informations complémentaires vous parviendront avant le début du stage.

Hébergement possible sur place à la discrétion du formateur, pensez à réserver :

Maison familiale - 150 Avenue Grassion Cibrand 34280 - CARNON

Tél : 04 66 52 53 88 Mail : [eaga-ales@wanadoo.fr](mailto:eaga-ales@wanadoo.fr)

Site internet : [maison-familiale-carnon.fr](http://maison-familiale-carnon.fr)

Pièces à joindre à votre inscription selon votre situation

- Diplôme du Formateur SSA
- Formation continue de formateur PS

**Clôture des inscriptions le 15 mai 2020**



## Assurance lors du stage

### Responsabilité civile

Garantie les assurés contre les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile qu'ils peuvent encourir à raison de dommages corporels, matériels et immatériels.

### Protection juridique de base

Le sinistre garanti est le litige ou le différend dont le fait générateur se situe pendant la période où l'assuré a la qualité de membre.

### Garanties Individuelle Accident

- capital décès : 17 000 €
- capital invalidité : 33 000 € réductible en fonction du taux d'IPP
- remboursement du forfait hospitalier, sans limitation, ni montant, ni durée
- Frais de prothèse dentaire : 50 €
- Bris de lunette ou frais de lentille: 70 €
- Frais de soins : en complément de la Sécurité Sociale à concurrence de 100% du tarif de responsabilité.
- Frais de transport pour se rendre aux soins prescrits: A concurrence des frais réels.

### Garanties Assurances

Les garanties d'assistance sont assurées aux victimes dès lors que l'accident ou la maladie grave est survenu plus de 50 km de leur domicile (à moins de 50 km du domicile, les frais de premier transport sont pris en charge.

- Prise en charge du déplacement aller-retour d'un proche lorsque l'assuré est hospitalisé plus de 10 jours.
- Prise en charge du retour prématuré de l'assuré en déplacement à l'étranger en cas de décès de son conjoint ou d'un ascendant au premier degré.

### Couverture Responsabilité Civile de l'Adhérent

L'adhérent est garanti contre les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile qu'il peut encourir à raison des dommages corporels, matériels immatériels causés aux tiers et survenus pendant les activités garanties.

La couverture d'assurance obligatoire qu'à souscrite le centre de formation vous permet principalement de vous prémunir contre un risque engageant un tiers. C'est pourquoi, nous vous informons de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne, ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels.

Il s'agit en particulier d'une individuel accident, ou d'une garantie complémentaire en perte de salaire ou de revenus n'ayant pas pour objet de se substituer aux obligations des employeurs et aux organismes de prévoyance, elle n'intervient qu'en complément de ceux-ci. En prenant en charge la surprime, vous pouvez procéder à une extension de vos garanties.

**Si vous souhaitez développer une telle extension de garantie, qui serait à votre charge, vous devez nous contacter.**



# Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport

ORGANISATION PROFESSIONNELLE

Maitres-Nageurs Sauveteurs - Surveillants Sauveteurs Aquatiques - Educateurs Sportifs

Organisation professionnelle déclarée conformément aux dispositions du titre premier du livre IV du Code du Travail et de Prévoyance Sociale / Statuts déposés le 01/04/97 à 54500 Vandoeuvre, sous le n° 29

## PREMIERE ADHESION - SPECIAL STAGE SSA

*Ne concerne que ceux qui n'ont jamais été adhérent à l'organisation professionnelle.*

ADHESION BNSSA - BEESAN - MNS ETAPS - BP JEPS	
<p><b>30 €</b> pour les BNSSA <b>60 €</b> pour les MNS</p> <p><u>Coût pour 12 mois consécutifs :</u></p>	<div style="border: 2px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <p><b>Déductibles de vos impôts à hauteur de 66%</b></p> </div>

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ demande mon adhésion à la Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport. J'ai pris connaissance que cette adhésion **est valable pour 12 mois.** Elle me couvre en responsabilité civile et défense pénale professionnelles.

L'adhésion comprend : **l'abonnement à la revue Des EAUX et DEBATS**

J'atteste sur l'honneur avoir obtenu le diplôme du :  BNSSA  BEESAN  BP JEPS  
 LICENCE / MAITRISE STAPS

sous le numéro : \_\_\_\_\_ délivré par : \_\_\_\_\_

Je règle la somme de par :

⇒ Carte Bancaire  n° \_\_\_\_\_ date expiration : \_\_/\_\_/\_\_ Cryptogramme : \_\_\_\_\_  
⇒ Chèque Bancaire **(joindre au bulletin d'adhésion)**

Date d'adhésion : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

