

PREFECTURE DU FINISTERE

Direction départementale de la  
Cohésion sociale  
4 rue Turgot – CS21019  
29 196 QUIMPER cedex  
Tél. : 02 98 64 99 10



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DU FINISTÈRE

2018

## DOSSIER D'INSCRIPTION **AU RECYCLAGE** DU BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE

**A déposer à la DDCS du Finistère avant le 15 MARS 2018 délai de rigueur**

**Je soussigné(e) :** ..... **Nom d'épouse :** .....  
*(nom de jeune fille)*

**Prénoms :** ..... **Nationalité :** .....  
*(souligner le prénom usuel)*

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** ..... **sexe :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**☎ :** ..... **mèl :** .....

**Profession :** .....

**Désire m'inscrire au recyclage du BNSSA**

**Date de la session :** .....

**Lieu :** .....

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.**

**Fait à** ..... **le** .....  
*(Signature obligatoire du candidat)*

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU DEPOSE HORS DELAI SERA SYSTEMATIQUEMENT REJETE**

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

**Certificat médical**

Etabli **moins de 3 mois** avant la date de clôture des inscriptions

Je soussigné \_\_\_\_\_, docteur en médecine

Certifie avoir examiné ce jour M \_\_\_\_\_

Et avoir constaté qu'\_\_\_\_\_ ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage, ainsi qu'à la surveillance des usagers des lieux de bains.

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 5 mètres, ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

**ACUITE VISUELLE**

**Sans correction**

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément, 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 (supérieure 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 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.

## LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

- la présente demande d'inscription complétée et signée
- La photocopie d'une des pièces suivantes : carte nationale d'identité recto verso, passeport en cours de validité, livret de famille, titre de séjour (**pas de permis de conduire**)
- 2 timbres à 0,85 € (20g)
- 1 timbre à 1,70 € (100g)
- un certificat médical d'aptitude à la natation, d'acuité visuelle et d'acuité auditive datant **de moins de trois mois** à la date de clôture de l'inscription (**modèle joint**)
- la copie ou photocopie du PSE 1 à **jour de son actualisation annuelle**
- la copie ou photocopie du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique

**Ce dossier est à remettre à la Direction Départementale de la Cohésion sociale du Finistère au plus tard le 15 mars 2018.**

Une convocation précisant date, heure et lieu de l'examen sera adressée par courrier aux candidats ayant présenté un dossier complet dans la limite des places disponibles pour la session.

Les dates et lieux d'examen 2018 seront communiqués aux organismes de formation en décembre 2017.