



CFA NAUTISME EN BRETAGNE

NEB-FORMATIONS

Pôle Nautique de Sainte Marine
5, Rue Ar Pussou
29120 COMBRIT
Tél : 02 98 10 58 83
E .mail : contact@nebformations.fr
Site : <https://www.nebformations.fr>

Inscription aux tests Techniques d'entrée BPJEPS Voile Multi-Supports (EPEF) 2021

Les tests d'entrée en formation auront lieu à l'Ecole Nationale de Voile et des Sports Nautiques

Du Mardi 07 au Jeudi 09 Septembre, Le jeudi étant une journée de réserve

Les frais administratifs et documents sont exigibles **15 jours** avant la date des tests.

Pour vous inscrire veuillez compléter le **coupon** ci-joint et fournir **toutes les pièces administratives** figurant ci-dessous à l'adresse postale indiquée sur l'entête du présent document :

ENVS
Beg Rohu-56510 St-PIERRE
QUIBERON
Tél : 02. 97.30. 30.33

Rendez-vous le 1^{er} jour à 9h00 pour le début des épreuves,
Bâtiment Formation

- **Coupon d'inscription aux EPEF** (page 2),
- Photocopie de l'une des **attestations de formation relative au secourisme** suivante :
 - « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1) ou « attestation de formation aux premiers secours » (AFPS) ;
 - « premiers secours en équipe de niveau 1 ou 2 » (PSE 1 ou 2) **en cours de validité** ;
 - « attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 **en cours de validité** ;
 - « certificat de sauveteur secouriste du travail (SST) » **en cours de validité**.
- **Certificat médical** ([Pièce jointe à faire compléter](#)) de non contre-indication à la pratique de la voile datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation du candidat.
- **Attestation de natation** ([Pièce jointe à faire compléter](#)) justifiant de sa capacité à savoir nager 25 m et à s'immerger au moyen de la production de l'attestation ou de l'un des certificats prévus à l'article A. 322-3-1 du code du sport ;
- Copie du **permis bateau à moteur option côtière** (la carte mer n'est pas valable),
- Justificatif de participation à **un minimum de 4 régates dont 2 grades 5B minimum** (niveau de pratique compétitive régionale) sur votre support principal, attestée sur la base du [fichier coureurs](#) de la Fédération Française de Voile, ou justificatif de participation à une période de mise en situation en milieu professionnel dans une structure proposant des activités compétitives en voile, d'une semaine minimum.
- **Chèque de 40 €** (à l'ordre de NEB Formations) correspondant aux frais d'inscription aux tests.

Restauration/hébergement : Vous pouvez vous rapprocher de l'**accueil de l'ENVS (02 97 30 30 30)**, qui propose ce service dont vous trouverez le détail sur leur site <http://www.envsn.sports.gouv.fr/>.

MATERIELS A APPORTER : tenue de navigation complète (harnais et bout personnel pour la pav)

Tout dossier incomplet, ou posté après la date de clôture des inscriptions, sera irrecevable et nous ne serons pas en mesure de vous accepter aux EPEF.

Inscription en formation BPJEPS Voile Multi-Supports à NEB Formations

- Une **fiche d'inscription** ([Pièce jointe dûment complétée](#)) avec [photographie](#).
- Copie du **Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense** ou de l'attestation de **recensement** ([si non effectuée](#)) pour les garçons nés après le 31/12/1978 et nées après le 31/12/1982 pour les filles.
- Une copie des **diplômes** en relation avec la formation (BEES, BPJEPS),
- Photocopie **d'une pièce d'identité** (carte nationale ou passeport) en cours de validité. Attention, la carte vitale et le permis de conduire n'en sont pas.
- Chèque de **caution** de 200 € à l'ordre de NEB Formations
- Curriculum Vitae
- Photocopie de votre **attestation d'assuré social**, à télécharger sur votre compte Améli.fr,



CFA NAUTISME EN BRETAGNE

NEB-FORMATIONS

Pôle Nautique de Sainte Marine
5, Rue Ar Pussou
29120 COMBRIT
Tél : 02 98 10 58 83
E .mail : contact@nebformations.fr
Site : <https://www.nebformations.fr>

Inscription aux tests Techniques BPJEPS Voile Multi-Supports

07-08-09- Septembre 2021 (le 09 étant une journée de réserve)

LIEU DE DEROULEMENT DES EPEF : Ecole Nationale de Voile et des Sports Nautiques (ENVSN)

Beg Rohu-56510 SAINT-PIERRE QUIBERON

Tél : 02. 97.30. 30.33

Rendez-vous le 1^{er} jour à 9h00 pour le début des épreuves, au bâtiment Formation de l'ENVSN.

NOM :Prénom :Né(e) le.....à.....

Adresse : Ville.....

Téléphone : Mail :

Support 1 choisi : (à cocher svp)

Multicoques et dériveurs - tests sur laser radial

Planche à voile

Voilier en équipage

Support 2 choisi : (à cocher svp)

Multicoques et dériveurs - tests sur laser radial

Planche à voile

Voilier en équipage

Je joins un chèque de 40 € à l'ordre de NEB-Formations

Date :Signature :



CFA NAUTISME EN BRETAGNE

NEB-FORMATIONS

Pôle Nautique de Sainte Marine

5, Rue Ar Pussou

29120 COMBRIT

Tél : 02 98 10 58 83

E .mail : contact@nebformations.fr

Site : <https://www.nebformations.fr>

ATTESTATION DE NATATION

Je soussigné(e)..... , Maître Nageur Sauveteur,

N° Certifie que :

Mr, né(e) le/...../..... à
A effectué :

100 mètres nage libre, départ plongé avec passage sous un obstacle en surface d'un mètre de long et récupération d'un objet immergé à 2 mètres de profondeur à la fin de la dernière longueur.

Fait pour valoir et servir ce que de droit,

A, le.....

Signature et cachet de la piscine,



CFA NAUTISME EN BRETAGNE

NEB-FORMATIONS

Pôle Nautique de Sainte Marine

5, Rue Ar Pussou

29120 COMBRIT

Tél : 02 98 10 58 83

E .mail : contact@nebformations.fr

Site : <https://www.nebformations.fr>

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur.....
certifie que Mr-Mme-Mlle
ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement du Canoë
Kayak et disciplines associées, de la voile, et du char à voile, y compris en
compétition.

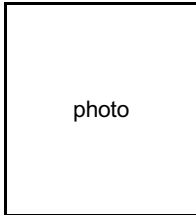
Fait à :,

Le :

Signature et cachet du médecin :



Fiche d'inscription formation



NOM :
Prénom :

Adresse principale (prévenir en cas de changement)
.....
.....

Date de naissance :
Lieu de naissance : Code Postal :
N° Sécurité Sociale complet :

Durée expérience professionnelle (en mois ou année) :
Dernière activité professionnelle exercée :
Type dernier contrat de travail :
Temps plein ou partiel
Durée du dernier contrat de travail :
Date de la fin du dernier contrat de travail :/...../.....

Dernière classe suivie : Date fin scolarité :/...../.....
Diplômes scolaires et dates d'obtention :
..... obtenu le :/...../.....
..... obtenu le :/...../.....
..... obtenu le :/...../.....

Diplômes professionnels :
..... obtenu le :/...../.....
..... obtenu le :/...../.....
..... obtenu le :/...../.....

(1) : entourer votre réponse

Tél. portable :
Tél. fixe :
Mail :

Situation de famille :
Femmes mariées, nom jeune fille :
Nombre d'enfants :

Date inscription Pôle Emploi :/...../.....
Feuille de prescription par la Mission locale **(1)** :
OUI NON
Mission locale de :

Feuille de prescription par Pôle emploi **(1)** :
OUI NON
IDENTIFIANT Pôle emploi :

Personne à prévenir en cas d'urgence :
.....
Téléphone (s)
.....

Situation de Handicap (1) : OUI NON
Si oui, nous fournir l'avis d'un médecin agréé par la FFH ou par la FFSA ou désigné par la CDAPH sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée.

Je soussigné (e)atteste sur l'honneur

- ne pas avoir de condamnation au regard du code du sport, l'empêchant d'encadrer tout public dans sa discipline
- ne pas être en disponibilité de mon employeur

A....., le.....

Signature :