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

CFA NAUTISME EN BRETAGNE

Inscription aux tests Techniques d'entrée BPJEPS Voile Multi-Supports (EPEF) 2024

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

- ☐ **Du Mardi 05 au Jeudi 07 Mars 2024,**
- ☐ **Du Mardi 23 au Jeudi 25 Avril 2024**
- ☐ **Du Mardi 04 au Jeudi 06 Juin 2024**
- ☐ **Du Mardi 03 au Jeudi 05 Septembre 2024**

Le jeudi étant une journée de réserve

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

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

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 :

- **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** (ci-joint) 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** (ci-jointe 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,**
- **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'ENVSN (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

(sous réserve de l'obtention des tests d'entrée)

- Une **fiche d'inscription** (ci-jointe dûment complétée) avec **photographie,**
- Copie du **Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense** (JDC ou JAPD),
- Une copie des **diplômes** en relation avec la formation (CQP, BEES, BPJEPS),
- Photocopie **d'une pièce d'identité** (carte nationale ou passeport) en cours de validité.
- **Curriculum Vitae et lettre de motivation**
- Photocopie de votre **attestation d'assuré social,** à télécharger sur votre compte Améli.fr,

NAUTISME EN BRETAGNE FORMATIONS

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 **2024** du BPJEPS Voile Multi-Supports

(Choisir une date ci-dessous)

- ☐ **Du Mardi 05 au Jeudi 07 Mars 2024 (le 07 mars étant une journée de réserve)**
- ☐ **Du Mardi 23 au Jeudi 25 Avril 2024 (le 25 avril étant une journée de réserve)**
- ☐ **Du Mardi 04 au Jeudi 06 Juin 2024 (le 06 juin étant une journée de réserve)**
- ☐ **Du Mardi 03 au Jeudi 05 Septembre 2024 (le 05 septembre 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 1er 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 : (cocher la case)

- ☐ Dériveurs
- ☐ Catamaran
- ☐ Planche à voile
- ☐ Voilier en équipage
- ☐ Windfoil
- ☐ Wingfoil

Support 2 choisi : (cocher la case)

- ☐ Dériveurs
- ☐ Catamaran
- ☐ Planche à voile
- ☐ Voilier en équipage
- ☐ Wingfoil
- ☐ Windfoil

☐ **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

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 :

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

CFA NAUTISME EN BRETAGNE

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,

Fiche d'inscription formation

photo

NOM :……

Prénom :……

Adresse principale (prévenir en cas de changement), Ville et Code Postal

……

……

……

Tél. portable :……

Tél. fixe :……

Mail :……..

Date de naissance :……

Lieu de naissance :……Code Postal : ……

N° Sécurité Sociale complet : ☐☐☐☐☐☐ | ☐

Situation de famille :……

Femmes mariées, nom jeune fille :……

Nombre d'enfants :

Durée expérience professionnelle (en mois ou année) : ……

Dernière activité professionnelle excercée : ……

Type dernier contrat de travail : ……

Temps plein ☐ ou partiel ☐

Durée du dernier contrat de travail : ……

Date de la fin du dernier contrat de travail : ……/……/……

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 : ……

Dernière classe suivie : …… Date fin scolarité :……/……/……..

Dernier établissement scolaire fréquenté et Ville : ……

……

Diplômes scolaires et dates d'obtention :

……..obtenu le :……/……/……

……..obtenu le :……/……/……

……..obtenu le :……/……/……

Personne à prévenir en cas d'urgence :……

……

Téléphone (s)……

……

Diplômes professionnels :

……..obtenu le :……/……/……

……..obtenu le :……/……/……

……..obtenu le :……/……/……

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.

(1) : entourer votre réponse

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 :