



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DU PAS-DE-CALAIS

**Cabinet du Sous-Préfet -  
BNSSA**

131 Grande Rue  
62321 BOULOGNE-SUR-MER  
CEDEX

Tél : 03.21.99.49.03

NOM du (de la) candidat(e) : .....

Prénom(s) : .....

## DOSSIER D'INSCRIPTION au

\* **BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE  
SAUVETAGE AQUATIQUE  
(BNSSA)**

\* **VALIDATION DU MAINTIEN DES ACQUIS  
(ex-recyclage)**

\* cocher la case correspondant à votre demande

Date d'examen souhaitée (\*\*): .....

OU : .....

OU : .....

(\*\*) Les candidats seront convoqués selon les capacités d'accueil des piscines et dans l'ordre chronologique de réception des dossiers complets.

**Ce dossier doit parvenir en Sous-préfecture au  
Cabinet du Sous-Préfet - BNSSA complet au  
moins un mois avant la date de l'examen.**

[sp-boulogne-bnssa@pas-de-calais.pref.gouv.fr](mailto:sp-boulogne-bnssa@pas-de-calais.pref.gouv.fr)

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM (en majuscules) : .....

Prénom : .....

Sexe :  masculin  féminin

Situation de famille : .....

Date et lieu de naissance: ...../...../19.... à : .....

Adresse : N°.....Rue : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ou \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Courriel : ..... @ .....

Situation professionnelle :

Profession: .....

Employeur : .....

Diplômes scolaires et universitaires : .....

Diplômes et brevets sportifs : .....

## **Premiers secours en équipe de niveau 1 (PSE1)**

■ N° et date d'obtention initiale du diplôme : .....

■ Le cas échéant, attestation de formation continue annuelle : .....

■ Organisme de formation : .....

## **Préparation au BNSSA**

■ Organisme ou association de formation : .....

■ Date de la formation : .....

Observations : .....

Fait à ..... Le .....

Signature du candidat.

# CERTIFICAT MÉDICAL

*Un certificat médical établi moins de trois mois avant la date de dépôt du dossier est exigé*

*pour tout candidat au Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique*

*ou à l'examen de validation des acquis de ce Brevet*

Je soussigné, .....

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

M, Mme .....

et avoir constaté qu'il / elle 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 bain.

Ce sujet n'a pas 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 à 5 mètres ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous :

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

Cachet - signature

**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** :

- 1) 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**).
- 2) 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.

## AUTORISATION PARENTALE

(à compléter obligatoirement si le (la) candidat(e) au BNSSA est mineur(e) le jour de l'examen)

Je soussigné(e) : NOM ..... Prénom .....

agissant en qualité de : père – mère – tuteur – représentant légal (rayer les mentions inutiles), autorise mon fils – ma fille (rayer la mention inutile) :

Nom : .....

Prénom (s) : .....

à se présenter aux épreuves pratiques et théoriques de l'examen du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique

le.....à.....

*Signature*

Cachet de l'association agréée ou de  
l'organisme habilité

## ATTESTATION

*Je soussigné (\*) ..... certifie  
que M. Mme ..... a suivi régulièrement le stage de  
formation organisé du ..... au ..... lui permettant de présenter sa  
candidature aux épreuves de l'examen pour l'obtention du Brevet National de Sécurité et  
Sauvetage Aquatique.*

Fait à ..... le .....

Signature :

(\*) Président de l'association agréée ou de l'organisme habilité

## Pièces à joindre **obligatoirement** au dossier de candidature

| Candidature                         |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| initiale<br>ou isolée               | recyclage<br>maintien<br>des acquis |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Une demande manuscrite du candidat sollicitant son inscription à l'examen, rédigée sur papier libre et adressée à Monsieur le Préfet du Pas-de-Calais – à l'attention du Cabinet du Sous-Préfet de Boulogne-sur-Mer - BNSSA .                |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | La fiche de renseignements administratifs complétée et signée.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Un certificat médical d'aptitude établi depuis moins de trois mois par un médecin.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Une copie du certificat de compétences de secouriste PSE1, ainsi qu'une attestation de formation continue annuelle, si le certificat de compétence a été obtenu avant l'année précédant la date d'examen.                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | Une attestation de formation au BNSSA dispensée par un organisme habilité ou une association agréée.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Une photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <b>Pour les mineurs de plus de 17 ans</b> : une autorisation rédigée et signée par la personne ou l'institution investie de l'autorité parentale ou du droit de garde.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <b>Pour les mineurs émancipés</b> : une copie de l'ordonnance d'émancipation délivrée par le Juge des tutelles.  |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | Une copie du diplôme du BNSSA.   |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | Le cas échéant une copie de l'attestation du dernier recyclage quinquennal.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Deux enveloppes libellées au nom et adresse du candidat et affranchie au tarif en vigueur pour les envois jusqu'à 20 g.<br>- Une au format 16 x 23 cm pour l'envoi de la convocation,<br>- Une au format 24 X 32 cm pour l'envoi du diplôme. |