

Fiche d'inscription Année : 20... / 20...
Formation Surveillant Sauveteur Aquatique : S.S.A.

IDENTITE DU STAGIAIRE : (merci d'écrire lisiblement)		
Nom :	Prénom :	
Date de Naissance : ____ / ____ / ____	Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin	
Lieu de naissance :	Département :	
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Tél stagiaire :	Père :	Mère :
Email stagiaires :		
Email parents :		
Profession :		
Taille Tee-shirt (entourer): XS / S / M / L / XL / XXL		
CHOIX DE LA FORMATION : (début de la formation : Octobre)		
SSA Classique : entrainements +stages + PSE1 + PSE2 + réglementation	680 €	☐
SSA Classique sans PSE1 & sans PSE2 → (fournir copies des diplômes)	395 €	☐
SSA Accéléré : stages + PSE1 + PSE2 + cours de réglementation		☐
630 €		☐
SSA accéléré : sans PSE1 & sans PSE2 → (fournir copies des diplômes)	350 €	
SSA L ou SSAEI Sur devis		☐
PSE 2 initiale	210€	☐
SSA Recyclage Quinquennal : entrainements + stages + FC* PSE2	325 €	☐
*Formation Continue		
SSA Recyclage Quinquennal sans PSE2 → (fournir copie du diplôme)	285 €	☐
SSA Classique Adhérent du C.N.S.A. de l'année précédente :	630 €	☐

REGLEMENT : (possibilité jusqu'à 3 paiements différés)	
CHEQUE 1 : N°	€
CHEQUE 2 : N°	€
CHEQUE 3 : N°	€
CHEQUES ET COUPONS SPORT - ANCV	€
ESPECES → si paiement en plusieurs fois, fournir chèques de cautions avec le dossier	€
TOTAL	€

**COMPOSITION DOSSIER
INSCRIPTION**

Fiche d'inscription dûment complétée	☐	Chèque(s) du montant de la formation (à l'ordre du CNSA)	☐
Certificat médical « arrêté du 26 juin 1991 » (datant de moins de 3 mois)	☐	Copie des derniers diplômes en secourisme (si titulaire du PSE1)	☐
Copie de la carte d'identité en cours de validité (recto/verso)	☐	Autorisation parentale pour mineur (bas de page)	☐

DATE CERTIFICATION DE COMPETENCE SURVEILLANT SAUVETEUR AQUATIQUE : (avril)**Obligation d'avoir tous les modules à jour, PSE1, PSE2, Règlementation pour pouvoir passer le certificat de compétences de Surveillant Sauveteur Aquatique****TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE****Aucun remboursement ne sera effectué après 7 jours. Les cours manqués seront perdus****AUTORISATION PARENTALE****→ (Si l'enfant est mineur)**Je soussigné (e) :Père, Mère, Tuteur
(entourer)

Responsable légal de l'enfant :

Téléphone (si urgence) :

Autorise mon enfant à :

- ☐ Participer à la formation SSA du Club des Nageurs sauveteurs d'Avignon
- ☐ Voyager dans les véhicules mis à la disposition pour les sorties (bus, co-voiturage organisé)

Autorise les dirigeants et les entraîneurs du CNSA à :

- ☐ Prendre toutes les mesures nécessaires en cas de maladies ou l'accident qui pourrait survenir lors des entraînements, des compétitions ou des stages
- ☐ Utiliser l'image de mon enfant à titre gracieux pour l'illustration de tout document utile au club sur tout support

Le signataire déclare avoir pris connaissance des informations mentionnées ci-dessus.

A Avignon, le / /

Nom et signature du stagiaire ou représentant légal

Nous vous invitons à visiter régulièrement le site internet du club pour consulter les informations :

www.avignon-sauvetage.fr**CLUB DES NAGEURS SAUVETEURS D'AVIGNON**

9 avenue Chevalier de Folard – 84000 Avignon

09 51 14 72 23 – 06 03 66 53 19 / contact@avignon-sauvetage.fr