Fédération Française
de Sauvetage et de Secourisme

Fondée en 1899 par Raymond PITET
Reconnue d'utilité publique - S.A.G. 5062
Honorée du Haut Patronage de M. le Président de la République

FORMATION INITIALE

Option SSA EI - 2027

Contacts :

FFSS 89
45 route de Tonnerre
89600 GERMIGNY

07.86.96.02.85

secourisme.moneteau@laposte.net

FORMATION Option SSA EI

EXIGENCES PREALABLES A L'INSCRIPTION

- Autorisation parentale pour les candidats mineurs.
- Etre titulaire du SSA (Surveillance Sauvetage Aquatique), à jour de formation continue annuelle si besoin.
- Certificat médical en cours de validité et délivré dans les conditions fixées par l'article A.322-10 du code du sport.
- Etre titulaire de la licence/assurance de la FFSS.

Calendrier de la formation:

- ***Clôture des inscriptions : le 03 avril 2027 pour 18 candidats maximum.***

.

- Dates formation : du 18 au 19/04/2027
  Programme => Voir sur site : [association-ffss-moneteau.org]
  conforme à l'arrêté "consolidé" du 15 juin 2024 relatif à la filière aquatique de la S.C.

Prix :
Formation Option SSA EI: 80.00 € (+ 16.00 € si besoin licence FFSS).

Lieu de la formation :
Stade Nautique d'Auxerre

Contact : référent pédagogique FFSS89 : Dominique BESSET
Mail. : secourisme.moneteau@laposte.net Tél. : 07 86 96 02 85

Fiche n°1 :

DEMANDE D'INSCRIPTION A LA FORMATION INITIALE
OPTION SSA EI
2027

Dates de la formation :

18 au 19/04/2027 au Stade Nautique d'Auxerre

A retourner complet à : FFSS 89
Dominique BESSET
45, route de Tonnerre
89600 GERMIGNY

Date limite de dépôt du dossier : le 03 avril 2027

Je soussigné(e),

NOM : …….. Prénom : …….

Date et lieu de naissance : …… à ……..

TEL. : …… Adresse mail : ……..…….. @ ……

Adresse postale : ……..

…… ……

- sollicite mon inscription à la formation initiale Option SSA EI qui se déroulera du 18/04 au 19/04/2027 au Stade Nautique à AUXERRE (89000).
- m'engage à respecter les règlements particuliers (formation et piscine) joints.
- Je joins toutes les fiches (voir Annexe 1) correspondantes, ainsi que
  l'attestation de réussite SSA
  Le certificat médical conforme code du sport.

Fait à : …….. le : …….

Signature :

Reçu complet le : ……. Visa référent pédagogique FFSS89 :

Fiche n°2 :

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Madame / Monsieur*

NOM : …….. Prénom : …….

Demeurant : ……..

et agissant en qualité de mère / père / responsable(s) légal(aux)*,

autorise *Prénom* : *Nom* :

demeurant à la même adresse / adresse suivante* :

……

à participer

- à la formation initiale 2027 option « SSA EI » qui se déroulera du 18/04 au 19/04/2027 au Stade Nautique d'Auxerre ;

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait à : …….. le : …….

Signature :

(*) rayer les mentions inutiles

Fiche n°3 :

Fiche de renseignements administratifs.

Nom : ***Prénom :*** *(à l'identique licence)*

Sexe : ***F*** ☐ ***/ H*** ☐

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro de Sécurité Sociale :

Adresse :

Joindre une photo

Numéro de téléphone :

Adresse de courriel : @

Numéro, date et lieu d'obtention du SSA :

Année dernière formation continue SSA :

Organisme ou association ayant préparé le candidat au SSA:

N° licence FFSS :

Observations :

Date : ***Signature du candidat :***

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE
SANS PRENDRE EN COMPTE L'INSCRIPTION

Annexe 1 :

RECAPITULATIF / ETAT DES DOCUMENTS A FOURNIR POUR DOSSIER DE CANDIDATURE A LA FORMATION
S.S.A. - E.I.

☐ demande d'inscription formation (fiche n°1),

☐ pour les mineurs, autorisation parentale (fiche n°2) ;

☐ copie recto/verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ; pour candidat libre

☐ copie attestation de réussite à la formation SSA pour candidat libre

☐ un certificat médical (conforme code du sport) pour candidat libre

☐ une fiche de renseignements administratifs (fiche n°4) pour candidat libre;

☐ copie licence / assurance FFSS de l'année (sinon voir ci-dessous) ; pour candidat libre

☐ paiement par chèque d'un montant de 80,00 €uros pour la formation initiale, à l'ordre de FFSS 89 (+ 16,00 €uros pour licence FFSS si besoin).

☐ Reçus de paiement renseignés (voir ci après).

« Candidat libre » => inscription nos groupée avec Formation initiale SSA

FEDERATION FRANCAISE DE SAUVETAGE ET SECOURISME
(RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE)

COMITE DEPARTEMENTAL FFSS-89

Siège social : Mairie – 89470 MONETEAU

Association Agréée de Sécurité Civile

RECU de paiement

(fait en 2 exemplaires)
Exemplaire à remettre au candidat

NOM : ……..

Adresse : …….

……..…. ……..

Désignation : Formation initiale SSA

Date : …….. Lieu : …….

Nom candidat: ……

1 personne : 1 x forfait 80,00 €	= 80,00 € *
licence FFSS : 1 x forfait 16.00€	= 16, 00 € *

Total :	**= 350.00 € ***
	= **366.00 € ***

(*) rayer les mentions inutiles

réglé par ☐ chèque

réglé en ☐ espèce

Po/Le Président

Nom personne délégataire :

FEDERATION FRANCAISE DE SAUVETAGE ET SECOURISME
(RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE)

Association Agréée de Sécurité Civile

COMITE DEPARTEMENTAL FFSS-89

Siège social : Mairie – 89470 MONETEAU

RECU de paiement

(fait en 2 exemplaires)
Exemplaire « Comité départemental FFSS89 »

NOM : ……..

Adresse : …….

……..…. ……..

Désignation : Formation initiale SSA

Date : …….. Lieu : …….

Nom candidat: …….

1 personne : 1 x forfait 80,00 €	= 80,00 € *
licence FFSS : 1 x forfait 16.00€	= 16, 00 € *

Total :	**= 80.00 € ***
	= **96.00 € ***

(*) rayer les mentions inutiles

réglé par ☐ chèque

réglé en ☐ espèce

Po/Le Président

Nom personne délégataire :