



AAN

## **BP JEPS Activités Aquatiques et de la Natation**

Dossier d'inscription aux Exigences Préalables à l'Entrée en Formation

Nom : .....  
Nom d'épouse : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Ville et département de naissance : .....  
Nationalité : .....  
Profession : .....  
Adresse permanente : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Email (en Majuscule) : .....@.....  
Diplômes scolaires, universitaires : .....  
Diplômes sportifs : .....

Photo  
à  
coller

Sollicite mon inscription aux exigences préalables à l'entrée du  
BP JEPS AAN : matin, test physique (400m NL) et/ou après-midi : (test  
écrit et oral).

*Choisir une date*

- 11 Juin 2024
- 12 Septembre 2024

Je soussigné(e) .....

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à ....., le .....

Signature du candidat

## Pièces Justificatives à fournir

Les pièces suivantes doivent être impérativement jointes à la demande d'inscription aux exigences préalables à l'entrée en formation :

- Votre photo à coller sur la première page de la demande d'inscription
- Une photocopie recto verso de votre carte nationale d'identité (ou de votre passeport)
- Une photocopie de votre diplôme du PSE1
- Une photocopie de votre révision annuelle PSE1 (année N-1 ou année en cours)
- Une photocopie de votre diplôme du BNSSA
- Une photocopie de votre dernière révision BNSSA (si votre BNSSA date de + de 5 ans)
- Le certificat médical fourni de non contre-indication, **datant de moins de 3 mois à la date du test (certificat médical type ci-après)**
- Une photocopie de votre attestation de droits à l'Assurance Maladie (Téléchargeable sur votre compte AMELI.FR)
- Une photocopie de votre attestation d'assurance en responsabilité civile
- (Facultatif) - Pour une dispense du test physique :
  - o « Attestation de performance de 400 mètres Nage Libre » en moins de 7.40 minutes (attestation officielle ci-jointe qui comprend lisiblement les coordonnées du MNS signataire - pour contrôle -).

Dossier complet à retourner à :

Prépa-Sports  
285 rue du Docteur Albert Aynaud  
13 100 Aix en Provence  
04 42 90 57 08  
contact@prepa-sports.com

Une convocation vous sera adressée par mail 10 jours avant la date des tests

Tout dossier incomplet ou remis après la date de clôture ne sera pas pris en compte.

Date de clôture des inscriptions : Une semaine avant la date de test

Ne rien inscrire - Réservé à l'organisme de formation

Etat du dossier :  Complet  
 Pièces manquantes :

Observation



# CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné .....

docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour ,

Monsieur, Madame, Mademoiselle (I)

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 bains.

Ce sujet n'a jamais 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 :

Tampon du médecin



Fait à..... le.....  
Signature

## Acuité visuelle :

### Sans correction

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesuré 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

- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil, quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieure à 1/10)

- 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.

(I) rayer la mention inutile

**Ce certificat doit être établi moins de trois mois avant la date de dépôt du dossier**

**ARRETE DU 29 JUILLET 2021**  
**MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS**

**ATTESTATION DE 400 MÈTRES NAGE LIBRE EN 7 MINUTES ET 40 SECONDES MAXIMUM**  
**DELIVREE EN VUE DE L'ENTREE EN FORMATION BPJEPS AAN**

SPECIALITE « EDUCATEUR SPORTIF »  
MENTION ACTIVITES AQUATIQUES ET DE LA NATATION »

Tous les champs de cette attestation doivent être remplis pour la rendre recevable

Je soussigné(e) : NOM \_\_\_\_\_, Prénom \_\_\_\_\_

Titulaire du diplôme : \_\_\_\_\_ n° : \_\_\_\_\_

Téléphone (obligatoire) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (pour contrôle et validation).

Carte professionnelle n° \_\_\_\_\_ délivrée par : \_\_\_\_\_

Certifie que M./Mme : NOM \_\_\_\_\_, Prénom \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

Domicilié(e) : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

a effectué sans aide et sans matériel, une distance de 400 mètres nage libre dans un temps de :

\_\_\_\_\_ minutes \_\_\_\_\_ secondes \_\_\_\_\_ centièmes.

*Le temps maximum requis (BPJEPS AAN) est de : 7 minutes et 40 secondes.*

Date de la réalisation : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lieu de la réalisation : \_\_\_\_\_

**Signature du certificateur : \_\_\_\_\_ Signature du candidat : \_\_\_\_\_**

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit.

CACHET DE L'ETABLISSEMENT  
(obligatoire)