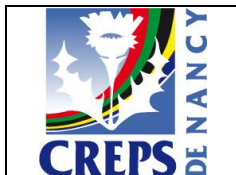


## PIECES à FOURNIR - CAEP/MNS 2022

*A téléverser dans votre espace d'inscription*

- 1 photo d'identité
- Photocopie de la carte nationale d'identité (*recto-verso*) en cours de validité, ou du passeport
- Certificat médical de non contre-indication à l'exercice de la profession de Maître-Nageur-Sauveteur datant **de moins de 3 mois** à la date du stage (*modèle conforme à utiliser*)
- Photocopie du diplôme conférant le titre de Maître Nageur Sauveteur
  - Diplôme d'état de Maître-Nageur-Sauveteur
  - ou Brevet d'Etat d'Educateur Sportif des Activités de la Natation (*BEESAN*)
  - ou BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation
  - ou Licence Pro AGOAPS + UESSMA
- Photocopie du dernier Certificat d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître-Nageur Sauveteur
- Photocopie du diplôme initial de PSE1 ou PSE2 ou diplôme équivalent (*selon l'année d'obtention : Ranimation du BNS, AFCPSAM, CFAPSE, ...*)
- Photocopie de l'attestation annuelle de Formation Continue du PSE1 ou PSE2
- Document relatif à votre situation professionnelle et à la Prise en charge des frais de formation  
(*les éléments fournis permettront de préparer le contrat de formation, dès lors que votre inscription aura été retenue*).



## CERTIFICAT MEDICAL

### DE NON CONTRE-INDICATION A L'EXERCICE DE LA PROFESSION DE MAITRE NAGEUR SAUVETEUR (CAEP-MNS)

Je soussigné, ....., docteur en médecine,

- Atteste avoir pris connaissance de la nature des épreuves de la session d'évaluation du Certificat d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître-Nageur-Sauveteur,
- certifie avoir examiné M./Mme ....., candidat(e) à ce certificat, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente à l'exercice de la profession.

J'atteste en particulier que M./Mme ..... présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales, ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

➤ **Sans correction :**

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil.

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 (*supérieur 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 corrigé 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

➤ **La vision nulle à un œil constitue une contre-indication.**

**CERTIFICAT REMIS EN MAINS PROPRES A L'INTERESSE(E), POUR SERVIR ET VALOIR CE QUE DE DROIT**

FAIT à ..... le .....

(Signature et Cachet du médecin)



# CAEP MNS

Certificat d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître-Nageur-Sauveteur

MAÎTRE - NAGEUR - SAUVETEUR



## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

### SITUATION PROFESSIONNELLE

NOM et Prénom du STAGIAIRE : .....

Je suis :  **SALARIE** :     Fonctionnaire                       du Privé                       Contractuel

Précisez :    Profession : .....

Lieu de travail : .....

Employeur : .....

**Travailleur Indépendant**

**Demandeur d'Emploi**

**Autre** : précisez .....

### FINANCEMENT de la FORMATION

180,00 €

Nom de l'**ORGANISME** : .....

N° de SIRET : .....

Adresse : .....

.....



: .....



: .....