



**BREVET D'ETAT D'EDUCATEUR SPORTIF 1^{er} degré Activités de la Natation
BEESAN (dossier unique d'inscription)**

- Test de sélection du 30 août 2010
- Stage de préformation du 30 août 2010 au 10 septembre 2010
- Formation modulaire du 15 novembre 2010 au 13 mai 2011
- Formation commune du 1^{er} degré du 13 septembre au 12 novembre 2010

Date limite de dépôt des dossiers fixée au 30 juin 2010 (cachet de la poste faisant foi)

Je soussigné(e)

Nom- Prénom _____

Date de naissance _____

souhaite m'inscrire [cocher la ou les case(s) correspondante(s)]

- au Test de sélection du 30 août 2010** (*remplir le dossier n°1*)
(si vous avez déjà obtenu le test de sélection en 2009 ou 2010, joindre la copie de l'attestation de réussite)
- au Stage de préformation du 30 août 2010 au 10 septembre 2010** (*remplir le dossier n°2*)
- à la formation modulaire BEESAN du 15 novembre 2010 au 13 mai 2011** (*remplir le dossier n°3*)
- à la formation à la partie commune du BEES 1^{er} degré du 13 septembre au 12 novembre 2010**
(*remplir le dossier n°4*)

Remplissez tous les dossiers pour lesquels vous souhaitez vous inscrire,
Insérez les dans le présent dossier « chemise » accompagnés des pièces justificatives mentionnées en page 2

**Renvoyez le tout à la DRJSCS Languedoc-Roussillon, 3 avenue Charles Flahault 34094 MONTPELLIER
cedex 5 pour le 30 juin 2010 (cachet de la poste faisant foi)**

Date _____ signature

En cas de réussite, si vous ne souhaitez pas voir figurer votre nom sur le site internet www.languedoc-roussillon.jeunesse-sports.gouv.fr ou sur celui du CREPS www.creps-montpellier.org, veuillez le signaler par courrier à la DRJSCS Languedoc Roussillon au plus tard un mois avant la date de l'examen (loi du 6 janvier 1978 art.27 relative à l'informatique, aux fichiers et à la liberté)

Pièces à joindre (au verso) ⇨

Pièces à joindre	Pièces fournies
Le dossier d'inscription complété et signé accompagné du dossier de motivation	<input type="checkbox"/>
Une photo d'identité à coller ou agraffer sur la première page de chacun des dossiers déposés + 2 autres (qui serviront pour la carte de stagiaire)	<input type="checkbox"/>
8 petites enveloppes affranchies au tarif à 20g (0.56€) et libellées au nom et à l'adresse du candidat	<input type="checkbox"/>
1 enveloppe grand format (A4) affranchie au tarif à 100g (1.35€) et libellée au nom et à l'adresse du candidat	<input type="checkbox"/>
Un chèque de 55 € correspondant aux frais administratifs d'inscription libellé à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS, exigible lors de l'inscription (il sera retourné en cas de prise en charge par le Plan Régional Qualifiant)	<input type="checkbox"/>
Un chèque de 300 € correspondants aux frais pédagogiques d'inscription au stage de préformation libellé à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS, exigible lors de l'inscription	<input type="checkbox"/>
Un chèque de 950 € correspondant aux frais pédagogiques d'inscription à la formation commune du BEES 1^{er} degré libellé à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS, exigible lors de l'inscription. Celui-ci sera encaissé après le démarrage de la formation commune ou retourné avec le dossier en cas de désistement. En cas de prise en charge, fournir un justificatif de l'organisme financeur mentionnant le montant de l'aide	<input type="checkbox"/>
Pour l'inscription à la formation spécifique BEESAN : deux chèques de 1275 € chacun correspondants aux frais pédagogiques d'inscription à la formation libellés à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS, exigibles lors de l'inscription. Ils seront retournés en cas de prise en charge, si un justificatif de l'organisme financeur mentionnant le montant de l'aide accordée est fourni	<input type="checkbox"/>
Une photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour (pour les étrangers)	<input type="checkbox"/>
Un certificat médical de non contre indication à la pratique et à l'enseignement du sport concerné daté de moins de 3 mois à la date de clôture de l'inscription (utiliser le modèle spécifique BEESAN joint en Annexe 1 de ce dossier)	<input type="checkbox"/>
Une photocopie de l'attestation de réussite à la formation commune du 1 ^{er} degré ou équivalent (DEUG STAPS...) pour ceux qui en sont titulaires	<input type="checkbox"/>
Une photocopie en cours de validité de l'attestation PSE1 (prévention et secours en équipe de niveau 1)	<input type="checkbox"/>
Les justificatifs relatifs au statut de demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>
Une photocopie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les moins de 25 ans uniquement	<input type="checkbox"/>
Une copie de l'attestation (format A4) de droits de la sécurité sociale (pas de copie de carte vitale)	<input type="checkbox"/>
Une copie de votre attestation d'assurance en responsabilité civile	<input type="checkbox"/>
Copie du diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé ou du justificatif du niveau d'études	<input type="checkbox"/>
Copie de diplômes sportifs d'état ou fédéraux obtenus (facultatif)	<input type="checkbox"/>
Pour les demandes de dispenses d'épreuves du test de sélection (voir dossier numéro ❶)	
Photocopie du BNSSA en cours de validité	<input type="checkbox"/>
Attestation de performance en compétition officielle signée par le CTS de natation de votre région (ou par le DTN de la FFN)	<input type="checkbox"/>
TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE	



DIRECTION REGIONALE de la JEUNESSE et des SPORTS et de la COHESION SOCIALE
3, avenue Charles Flahault – 34094 MONTPELLIER cedex 5
Tel. 04 67 10 14 00 – FAX. 04 67 41 38 80
Internet : <http://www.languedoc-roussillon.jeunesse-sports.gouv.fr>
E-mail : mjs-034@jeunesse-sports.gouv.fr

BREVET D'ETAT D'EDUCATEUR SPORTIF 1^{er} degré Activités de la Natation

DOSSIER D'INSCRIPTION AU TEST DE SELECTION

Date limite de dépôt à la DRJSCS Languedoc-Roussillon

30 juin 2010

(cachet de la poste faisant foi)

PHOTO
à coller ou
agrafer

Demande d'Inscription à remplir en MAJUSCULES par le candidat

(NOM): Prénom (s) :

Nom d'épouse : Sexe :

Nationalité : - e-mail :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ☎

souhaite bénéficier de la dispense des épreuves suivantes

► Epreuve de nage (200 mètres 4 nages)

Fournir une attestation de performance réalisée dans une compétition de la FFN, signé par le directeur technique national de la Fédération Française de Natation (ou le CTS Natation de sa région) attestant la réalisation antérieure d'un temps en compétition officielle FFN, inférieur à 4.07.5 pour les hommes ; et inférieur à 4.22.5 pour les femmes.

► Epreuve de sauvetage

Titulaire du BNSSA en cours de validité (joindre copie du diplôme)

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

Fait à : le :

(Signature du candidat)

NB, pour s'inscrire au test de sélection BEESAN, le candidat doit obligatoirement avoir 18 ans au 1^{er} jour de l'examen et être titulaire du diplôme PSE1 : prévention et secours en équipe de niveau 1 (arrêté du 20 septembre 1989 titre 1 et Code du sport – Livre II – titre 1^{er} – Sous-section 6 – Paragraphe 2 – article A-212-109)



DOSSIER D'INSCRIPTION AU STAGE DE PREFORMATION

BREVET D'ETAT D'EDUCATEUR SPORTIF DU 1^{ER} DEGRE

Option : ACTIVITES DE LA NATATION

Stage de préformation du 30 Août au 10 Septembre 2010-Coût : 300 €

Examen de préformation : les 9 et 10 Septembre 2010

Date de clôture d'inscription le : 30 Juin 2010 (cachet de la poste faisant foi)

NOM :

Né(e) (*nom de jeune fille le cas échéant*) :

Prénom :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance (*avec n° de département*) / /

Lieu de naissance (*avec n° de département*)

Nationalité :

Adresse :

.....

☎ : 📱 Portable :

e-mail :@.....

inscrit pour le test de sélection du 30 août 2010

déjà titulaire de l'attestation de réussite au test de sélection en cours de validité (obtenu en 2009 ou 2010 : joindre la copie le jour de dépôt du dossier d'inscription)

Certifie sur l'honneur l'authenticité des pièces et renseignements fournis.

Fait à.....Le

Signature du candidat



**FICHE D'INSCRIPTION au BEESAN formation spécifique
Formation du 15 novembre 2010 au 13 mai 2011**

**** REMPLIR OBLIGATOIREMENT TOUS LES CHAMPS DE RENSEIGNEMENTS**

**BREVET D'ETAT D'EDUCATEUR SPORTIF 1^{er} degré
Option : Activités de la Natation**

A RETOURNER AVANT LE 30 Juin 2010 (cachet de la poste faisant foi)

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM :

SEXE : F M

NATIONALITE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : / / à : , Dpt : ...

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Signaler si vous résidez en Zone Urbaine Sensible (ZUS) : oui non

N° DE TELEPHONE FIXE : MOBILE :

COURRIEL :

ADRESSE PENDANT LA FORMATION SI NECESSAIRE :

CODE POSTAL : VILLE :

COUVERTURE SECURITE SOCIALE (obligatoire) :**

**** Pensez à régulariser votre situation ou à vous informer auprès de la CPAM si vous n'êtes pas inscrit**

CPAM Personnelle : N° : / ...
ou CPAM Parents (ayant-droit) : N° : / ...
Sécurité sociale étudiante : Nom :
Mutuelle : Nom :



**En vertu de l'article 27 de la loi du janvier 1978, le CREPS de Montpellier vous informe que votre identité, vos résultats d'examen, et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site Internet du CREPS. Si vous vous opposez à cette mise en ligne, merci de cochez la case ci-contre*

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

**** REMPLIR OBLIGATOIREMENT TOUS LES CHAMPS DE RENSEIGNEMENTS**

SITUATION ACTUELLE

FORMATION INITIALE

- Dernière classe ou dernier semestre suivi :
- Date de sortie du système scolaire ou universitaire :
(Date effective ou prévue)
- Niveau scolaire ou universitaire atteint ou en cours :
CAP BEP BEPC BAC BAC + 2 BAC + 3 et +
- Dernier diplôme obtenu :
- Diplômes sportifs ou fédéraux obtenus :
- Equivalences potentielles entre diplômes universitaires et diplômes sportifs du Ministère des Sports ou diplômes étrangers** :
Oui lequel ? Non
- Niveau sportif : (classement ou titres)

DEMANDEUR D'EMPLOI

- Date d'inscription à l'ANPE : / /
- N° d'inscription à l'ANPE :
- Indemnisation Assedic : **oui** **non**
- Bénéficiaire du RSA **oui** **non**

**** Pour constituer un dossier de financement, joindre votre historique Pôle Emploi, impérativement l'attestation de rejet des Assedics si vous n'êtes pas rémunéré, et pour les moins de 26 ans prendre rendez-vous avec un conseiller de votre Mission Locale d'Insertion pour l'Emploi (→ fiche navette).**

SALARIE : profession :

- Type de contrat **CDI** **CDD** **CAE**

APPRENTISSAGE (18 à 25 ans) :

- Structure employeur :
- Maître d'apprentissage :

AUTRE STATUT : (précisez) :

FINANCEMENT

- Avez-vous déjà été aidé au titre de la formation professionnelle ? :
- Si oui, à quelle date ?
- Avec quel organisme ?
- Mode de financement envisagé :

Auto financement

Congé Individuel de Formation :

Organisme financeur sollicité :

Apprentissage

Autre : PRQ, FAJ, etc. (précisez) :

**** Nous vous demandons de remplir consciencieusement tous les champs de renseignements. Ceci nous permettra de déposer les demandes de financement en tout début de formation.**

Récapitulatif des démarches à effectuer avant le dépôt des dossiers d'inscription :

- ❖ **demandeur d'emploi : clarifier votre situation auprès de Pôle Emploi. Les moins de 26 ans doivent également rencontrer un conseiller Mission Locale d'Insertion**
- ❖ **salarié : demande de congé de formation**
- ❖ **apprenti : recherche de la structure d'accueil**
- ❖ **clarifier votre situation d'assuré social auprès de la CPAM**

SITUATION SPORTIVE

- Etes-vous licencié ?
- Si oui, nom et adresse de votre club :
.....
- Nombre de salarié(s) de ce club :
- Licence sportive : n°
Fédération :
- Niveau sportif (classement ou titres) :
.....



ANNEXE 1

CERTIFICAT MEDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du
Brevet d'état d'éducateur sportif du premier degré Option : ACTIVITES DE LA NATATION,
ainsi qu'au stage d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître Nageur Sauveteur (C.A.E.P. M.N.S.)

Je, soussigné,....., docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour
(date....., M/Mme....., et avoir constaté qu'il/elle ne
présente aucune contre-indication apparente à la pratique et à l'enseignement de la natation et du
sauvetage aquatique ainsi qu'à la surveillance des usagers d'un établissement de natation.

Ce sujet présente en particulier une intégrité fonctionnelle des membres supérieurs et inférieurs lui
permettant :

- D'effectuer un sauvetage en utilisant les techniques de prises de dégagement.
- De transporter la victime dans l'eau et hors de l'eau.
- De pratiquer seul les gestes de massage cardiaque externe et la ventilation artificielle.
- Une faculté d'élocution normale, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à 5 mètres (prothèse auditive tolérée) et une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

ACUITE VISUELLE

- 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 particulier 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 (énucléation par exemple) est une contre-indication.

Fait à....., le.....
(Signature et cachet du médecin)



**DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION COMMUNE DU BEES 1^{ER} DEGRE
ET DU BEESAN
Formation du 13 septembre au 12 novembre 2010**

**** REMPLIR OBLIGATOIREMENT TOUS LES CHAMPS DE RENSEIGNEMENTS**

**FORMATION COMMUNE
DU BREVET D'ETAT D'EDUCATEUR SPORTIF 1^{ER} DEGRE**

A RETOURNER AVANT LE 30 Juin 2010 (cachet de la poste faisant foi)

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM :

SEXE : F M

NATIONALITE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : / / à : , Dpt : ...

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

Signaler si vous résidez en Zone Urbaine Sensible (ZUS) : oui non

N° DE TELEPHONE FIXE : MOBILE :

COURRIEL :

ADRESSE PENDANT LA FORMATION SI NECESSAIRE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

COUVERTURE SECURITE SOCIALE (obligatoire) :**

**** Pensez à régulariser votre situation ou à vous informer auprès de la CPAM si vous n'êtes pas inscrit**

ou CPAM Personnelle : N° : /
CPAM Parents (ayant-droit) : N° : /
Sécurité sociale étudiante : Nom° :
Mutuelle : Nom° :

PHOTO
A coller ou
agrafer

**En vertu de l'article 27 de la loi du janvier 1978, le CREPS de Montpellier vous informe que votre identité, vos résultats d'examen, et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site Internet du CREPS. Si vous vous opposez à cette mise en ligne, merci de cochez la case ci-contre*

Descriptif de la formation commune du BEES1

SUPPORT DE LA FORMATION

- Le **C**entre de **R**essource et d'**E**xpertise pour la **P**erformance **S**portive du Languedoc – Roussillon
- La **D**irection **R**égionale de la **J**eunesse et des **S**ports et de la **C**ohésion **S**ociale Languedoc - Roussillon

LIEU DE LA FORMATION

- CREPS Languedoc – Roussillon

ORGANISATION DE LA FORMATION

- Le CREPS de Montpellier organise une formation au Tronc Commun du BEES 1^{er} degré en contrôle continu des connaissances. Cette formation dispose de 50 places et totalise 190 heures de cours répartis du lundi au vendredi de 8h 30 à 16 h 45.
- Cette action est destinée **prioritairement aux stagiaires inscrits dans une formation spécifique proposée par le Creps :**
 - Activités de Moyenne Montagne
 - Escalade
 - Football
 - Plongée
 - Tennis
 - Karaté
 - Natation
 - Activités physiques de sport adapté
- Les autres candidatures seront acceptées en fonction des places disponibles.
- La formation ne peut avoir lieu qu'à partir d'un quota minimum de 15 stagiaires.

CONTENU DE LA FORMATION

- Elle comporte 5 modules :
 - **UF biomécanique**
 - **UF physiologie**
 - **UF sciences humaines + pédagogie**
 - **UF cadre réglementaire économique et juridique**
 - **UF gestion, promotion, communication dans les APS et esprit sportif**

CONDITIONS D'INSCRIPTION ET PRE-REQUIS

Condition d'inscription :

- Etre majeur à la date d'entrée en formation
- Etre titulaire du PSE1 en cours de validité
- La sélection des candidats se fait sur dossier

DOSSIER D'ENTRETIEN

*** présentation de vos expériences et de votre projet professionnel.**



FORMATION COMMUNE DU BREVET D'ETAT D'EDUCATEUR SPORTIF 1^{ER} DEGRE

1) FORMATION :

Nombre de places → 50 stagiaires

Durée → 190 heures → 8 h 45 à 16 h 45 / jour

Cette préparation se fait sur 3 périodes :

- 13 septembre au 24 septembre 2010
- 4 octobre au 22 octobre 2010
- 2 novembre au 12 novembre 2010

2) TARIFS

- **Frais de gestion administrative des dossiers : 55€**
- **Frais de formation :**
- **Plein Tarif : 1235€**
- **Tarif avec participation de l'Etat (pour les candidats non pris en charge) : 950€**