

Formation au Brevet de Surveillant de Baignade

Madame, Monsieur,

Suite à votre demande, nous vous faisons parvenir le dossier d'inscription pour suivre une formation initiale et de maintien et actualisation des compétences (recyclage) au Brevet de Surveillant de Baignade (BSB) avec les Sauveteurs Secouristes de l'Ouest Lyonnais.

Dates et lieu :

-Du **lundi 29 juin au vendredi 03 juillet 2026 (pour l'initial) et le 3 et 4 juillet (pour le recyclage)**, de **8h à 17h**, à la piscine municipale d'Oullins-Pierre-Bénite au **44 Grande Rue 69600 Oullins-Pierre-Bénite** pour la partie pratique et au local de formation de la FFSS au **8 rue Victor Hugo 69600 Oullins-Pierre-Bénite** pour la partie théorique. Vous recevrez le planning de formation une semaine avant le début de la formation par email. Pour la formation de recyclage, elle se déroule sur la même période, les jours obligatoires de présence vous seront communiqués dans ce même planning.

Dossier d'inscription :

Les inscriptions se font exclusivement en ligne sur la plateforme Comiti.

Vous devrez avoir votre dossier d'inscription complet et à jour pour participer à la formation, il comprend :

- La **fiche de renseignements du stagiaire** (voir annexe) ;
- Une **photocopie recto et verso de votre pièce d'identité** ;
- Un **certificat médical de moins de 3 mois (à la date du dernier jour de formation) de non contre indication à la pratique de la natation et du sauvetage** (voir annexe) ;
- L'**attestation de droit à l'image** (voir annexe) ;
- Pour les mineurs, l'**autorisation parentale** (voir annexe) ;
- Pour les formation de recyclage, une copie de vos **diplômes de formation initial et continue du Brevet de Surveillant de Baignade ET du Premier Secours Civique de niveau 1**



- Le **règlement de la formation** (chèque à l'ordre des Sauveteurs Secouristes de l'Ouest Lyonnais, l'appoint d'espèce, chèque vacances, règlement en ligne sur comiti ou paiement sur facture pour les collectivités et les entreprises)

Tout élément manquant au dossier d'inscription avant le premier jour de la formation ne permettra pas au stagiaire de participer à la formation.

Le dossier devra être retourné par email à natation@secourisme69.com

Tarif :

Formation initial au Brevet de Surveillant de Baignade : 350 euros

Formation de recyclage au Brevet de Surveillant de Baignade : 175 euros

En cas de désistement aucun remboursement ne sera effectué, sauf cas de force majeure.

En cas de financement par un organisme de formation, notamment dans le cadre de la formation professionnelle, vous devez nous contacter par email (natation@secourisme69.com) afin d'établir un devis et une convention de formation.

Autres informations :

Prévoyez une tenue adaptée (tenue de sport recommandée pour les parties théoriques et de formation hors de l'eau, affaires de piscine pour la partie natation/sauvetage).

Pour le repas du midi, une salle sera mise à la disposition de celles/ceux qui souhaitent apporter leur repas, ainsi que réfrigérateur et micro-ondes.

Il faut être âgé d'au moins 17 ans le jour du début de la formation, le diplôme ne sera délivré qu'à la majorité du candidat. Les mineurs émancipés ne peuvent pas accéder à la formation avant 17 ans et ne pourront pas obtenir l'unité d'enseignement avant l'âge de 18 ans.

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Cordialement,

L'équipe des Sauveteurs Secouristes de l'Ouest Lyonnais

Annexe

Fiche de renseignements

Nom :

Prénom :

Sexe : Femme Homme Autre

Nationalité :

Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Profession :

Diplôme de secourisme obtenus :

Commentaires sur les stagiaires (handicap, situation sociale ou personnelle particulière, capacités d'attention, de compréhension et/ou de mise en pratique des consignes) :

Comment avez-vous connu les Sauveteurs Secouristes de l'Ouest Lyonnais ? :

Renseignements certifiés exacts par le/la soussigné.

Fait à _____, le

_____Signature¹:

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, les adhérents sont informés que les informations collectées sont destinées à alimenter un fichier informatisé mis en œuvre par la FFSS.

1Pour les mineurs, signature du responsable légal avec la mention : « Autorise mon enfant à participer aux activités des Sauveteurs Secouristes de l'Ouest Lyonnais »

2 Certificat médical

Établi moins de trois mois avant la date de dépôt du dossier, établi par un médecin rédigé lisiblement en langue française et daté, permettant l'identification du praticien dont il émane et signé par lui. Je soussigné(e), _____, docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Madame, Monsieur² _____

et avoir constaté qu'il, elle³, ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique des sports terrestres, de la natation, du sauvetage et du secourisme ainsi qu'à la surveillance et au secours des usagers des lieux de baignades.

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 :

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 (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 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.

Fait à _____, le _____

Signature et cachet du médecin

2 rayer les mentions inutiles

3 rayer les mentions inutiles

Annexe

3 Attestation d'exploitation de mes droit à l'image

Je soussigné(e) _____,
autorise refuse

les Sauveteurs Secouristes de l'Ouest Lyonnais, ses représentants et toute personne agissant avec l'autorisation du comité directeur, la permission irrévocable de publier sur le site internet, réseaux sociaux, support de communication de l'association toutes les photographies ou vidéos prises de moi et/ou de mes enfants. Dans la cadre des activités de l'association, quel que soit le lieu et l'horaire.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent à signer ce formulaire en mon propre nom et/ou en tant que tuteur/tutrice légal pour mon ou mes enfants.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation

Fait à _____, le _____

4 Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____, père, mère, tuteur,
tutrice⁴de _____ Madame, Monsieur⁵,
_____, autorise à participer à
l'ensemble des activités proposées par les Sauveteurs Secouristes de l'Ouest Lyonnais et de ses
partenaires et autorise l'équipe de formation de ladite association à prodiguer les soins d'urgence
nécessaires en cas d'accident ainsi qu'à l'évacuation de l'enfant par les services de secours.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légale :

4 rayer les mentions inutiles

5 rayer les mentions inutiles