

Brevet de Surveillant de Baignade

Date limite de dépôt de candidature : une semaine avant la date de formation choisie

ATTENTION : candidatures traitées par ordre d'arrivée (dossier d'inscription et règlement), selon les places disponibles.

NOM de naissance : **Prénoms :**
(Souligner le prénom usuel)

NOM d'usage (si différent) :

Date de naissance : Lieu et département de naissance :

Nationalité : Sexe :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : / / / / E-mail :@

Personne à contacter en cas d'urgence :

N° de licence FFSS (si déjà licencié.e) :

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous réaliser cette formation SB ?

.....

Comment estimez-vous votre niveau de natation ? Très à l'aise Moyennement à l'aise Pas à l'aise du tout

Je déclare faire acte de candidature à la formation et à l'examen du **Brevet de Surveillant de Baignade** organisée par l'Institut Breton du Sport et de l'Animation (**cocher la date choisie**) : **Formation complète du 29 juin au 3 juillet 2026**
 Recyclage du jeudi 2 juillet 2026

Je CERTIFIE SUR L'HONNEUR, l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier.

FAIT à Le

Signature du/de la candidat.e :

PIECES COMPLEMENTAIRES A JOINDRE AU DOSSIER

En envoi par mail :

- Le présent dossier de candidature daté et signé
- 1 copie recto/verso de la **carte nationale d'identité** ou **du passeport en cours de validité** (permis de conduire non valable)
- Pour les candidat.e.s mineur.e.s :
 - L'**autorisation parentale** du présent dossier dûment complétée et signée
 - 1 **photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité** en cours de validité ou **du passeport** en cours de validité **du/de la représentant.e légal.e signataire** (le permis de conduire n'est pas valable)
- Le **certificat médical du dossier** avec cachet et signature du médecin
- Pour les candidat.e.s au recyclage, le **diplôme BSB initial** ou **dernière attestation de formation continue**

En envoi par courrier :

- Pour les personnes en financement personnel optant pour un paiement de la formation par chèque, celui-ci doit être transmis par courrier dès l'inscription à la formation. Le chèque doit être libellé à l'ordre de « IBSA Formation ». Il sera encaissé au 1^{er} jour de formation.

Pour les autres modalités de financement et/ou de paiement, se reporter au contrat ou convention de formation qui vous sera transmis(e) à réception de votre dossier de candidature, sous réserve de places disponibles.

Cadre réservé à IBSA Formation

Dossier reçu le :

Complet Incomplet :

.....

CERTIFICAT MEDICAL

Attention : ce certificat médical devra être daté de moins de 3 mois à la date de validation de l'examen final, soit au plus tôt daté du **4 avril 2026**.

Je soussigné.e, Docteur

Certifie que M., Mme

Né.e le

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 présente en particulier une aptitude normale à l'effort, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à 5 mètres et une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous.

Fait à, le

Signature et cachet du médecin :

Sans correction :

une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées 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 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.

AUTORISATION PARENTALE POUR L'INSCRIPTION DES CANDIDAT.E.S MINEUR.E.S

**Attention : la formation Brevet de Surveillant de Baignade est accessible à partir de 17 ans au premier jour de formation.
En cas de validation du diplôme, celui-ci ne sera délivré aux candidat.e.s mineur.e.s qu'à leur majorité (18 ans)**

IDENTITÉ :

Je soussigné.e (NOM, Prénom)

Père, mère, tuteur.trice légal.e (*) de (NOM, Prénom de l'enfant) :

Demeurant à :

Téléphone : Portable :

E-mail : @

(*) rayer la mention inutile

DÉCLARE

AUTORISER mon enfant à s'inscrire à la formation « Brevet de Surveillant de Baignade » proposée par l'Institut Breton du Sport et de l'Animation qui se déroulera du 29 juin au 3 juillet 2026

En l'autorisant, je permets à mon enfant d'utiliser les outils informatiques gratuits mis à disposition par IBSA Formation et je m'engage à veiller à ce qu'il.elle respecte la charte du bon usage des ressources informatiques. Je permets également à mon enfant d'effectuer tous les déplacements nécessaires dans le cadre de sa formation.

J'autorise la.le responsable habilité.e à prendre toutes les mesures nécessaires et urgentes en cas d'accident ou de toute autre situation de même nature dont serait victime mon enfant pendant les activités du centre, notamment son transfert dans un établissement hospitalier pour tous les actes médicaux appropriés.

FAIT à Le

Signature :

NB : Joindre obligatoirement une copie de la carte d'identité du.de la représentant.e légal.e signataire