



ECOLE REGIONALE DE FORMATION AUX ACTIVITES DE NATATION

FORMATION :

ASSISTANT FEDERAL

Dates :

11 octobre 2008 (13 h à 19 h)
15 novembre 2008 (13 h à 19 h)
13 décembre 2008 (13 h à 18 h)

Lieux :

Metz – Sarreguemines - Thaon

Contenu de la Formation :

***UC1 : Participer au fonctionnement du club**

***UC2 : Participer à la conduite et à l'encadrement d'un groupe**

***UC3 : Accompagner un groupe de mineur en stage ou en compétition**

Coût de la Formation :

112,00€

Objectifs de la Formation :

Certification d'Assistant Fédéral

Public concerné :

***Licenciés FFN**

***14ans et + (au jour de l'entrée en formation)**

Formateurs :

**BOULANGER Jean-Claude
STRYJAK Jean-François
ETR**

**Coordonnateur:
HEINRICH André CTS**

Dossiers d'Inscription à renvoyer à :

**ERFAN LORRAINE
Maison Régionale des Sports
13 rue Jean Moulin
54510 TOMBLAINE**



ECOLE REGIONALE DE FORMATION AUX ACTIVITES DE NATATION

ASSISTANT FEDERAL

PRE-REQUIS

- **Etre licencié FFN.**
- **Avoir 14 ans minimum à l'entrée en formation**
- **Etre titulaire du Sauv Nage**
- **ou**
- **Réaliser un Test d'Entrée en Formation**

FORMATION DISPENSEE

*Formation en centre-Label FFN-(face à face pédagogique)	14 heures
*Formation en centre(pratique avec les formateurs)	2 heures
*Travail personnel individuel	5 heures
*Stage en situation au sein du club d'accueil	30 heures
*Accompagnement d'un déplacement	4 heures
Total :	<u>55 heures</u>



ECOLE REGIONALE DE FORMATION AUX ACTIVITES DE NATATION

**DEMANDE D'INSCRIPTION A LA FORMATION
(A renvoyer à E.R.F.A.N.)**

Formation d'Assistant Fédéral

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu : Nationalité :

Adresse :

Code Postal: Ville :

Profession : N° Sécu :

☎ domicile : ☎ portable :

Adresse Internet :

Club de Natation : Numéro licence FFN :

Date d'obtention de la première licence FFN:

Niveau scolaire/Diplômes :

Diplôme dans le domaine de la Sécurité (préciser et fournir copie):

Diplômes d'Officiel FFN :

Avis du Président du Club :

.....
.....
.....

Rôle au sein du Club (nageur ,encadrant ou autres fonctions.):

.....
.....

Autorisation parentale pour les **mineurs**

Copie éventuelle du Sauv nage



ECOLE REGIONALE DE FORMATION AUX ACTIVITES DE NATATION

Je confirme mon engagement pour la durée de la formation dispensée en vue de la certification d'Assistant Fédéral.

Je déclare :

- ☐ Assurer moi-même les frais de formation et joins un chèque d'un montant de 112,00 € libellé à l'ordre de l'ERFAN Lorraine.
- ☐ Etre pris en charge financièrement par le club et joins un chèque d'un montant de 112,00 € établi par le club à l'ordre de l' ERFAN Lorraine.

Date :

Signature :