

**Dossier d'inscription à la  
FORMATION BREVET FEDERAL DES ACTIVITES AQUATIQUES OPTION :  
AQUAFORME « AQUAPHOBIE ET RELAXATION AQUATIQUE »**

**Votre dossier complet doit-être transmis 20 jours avant la date de la formation.**

**Inscription dans la limite des places disponibles (session de 10 places maximum) et réservée aux personnes ayant le titre ou en formation de Maîtres-Nageurs Sauveteurs :**

**(DE MNS, BEESAN, BPJEPS AAN, 3 Formations STAPS + UE SSA, Stagiaires, CFA)**

**\* Complétez en majuscule    \*\* Rayez la mention inutile**

Nom\* :

Prénom\* :

*Collez  
votre photo  
ici*

Date de naissance :

Lieu de naissance\* :

N° département :

Nationalité :

Adresse postale\* :

Code postal :

Ville :

Mail :

Téléphone port. :

Téléphone fixe :

Responsabilité Civile Professionnelle\*\* : OUI    NON

-N° de votre diplôme :

Date d'obtention :

-N° de votre livret de formation\*\* :

-N° de sécurité sociale :

Souhaiterait intégrer la formation de brevet fédéral 1<sup>er</sup> degré des activités aquatiques option aquaforme « aquaphobie et relaxation aquatique » du ..... au ..... 2024 et atteste l'exactitude des renseignements indiqués sur cette demande d'inscription.

J'autorise l'organisateur à prendre toutes les dispositions relatives aux soins médicaux qu'aurait à subir l'inscrit pendant la durée de la formation.

Droit à l'image : je suis informé (e) et accepte qu'ESTEREL RESSOURCES puisse prendre des photos ou des vidéos lors de la formation et se réserve le droit de les utiliser sur son site internet ou tout autre support de communication.

Signature :

**Pièces constitutives de votre inscription :**

- La convention employeur type DIRECTE, complétée et signée par l'employeur ou vous si vous êtes auto-entrepreneur,
- La présente demande d'inscription avec une copie de votre titre de MNS (ou du livret de formation),
- Le certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités aquatiques,
- Le règlement financier de la formation qui doit être dû dès l'inscription, par chèque personnel ou employeur de 900 €, à l'ordre ESTEREL RESSOURCES. Virement possible, cf annexe de ce dossier.



**CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE  
AU BREVET FEDERAL 1<sup>ER</sup> DEGRE DES ACTIVITES AQUATIQUES  
OPTION : AQUAFORME « AQUAPHOBIE ET RELAXATION AQUATIQUE »  
Fédération Française des Maîtres-Nageurs-Sauveteurs**

Entre l'association **ESTEREL RESSOURCES, 1535 chemin des Louquiers, 83440 Mons** organisme de formation affilié et agréé à la F.F.M.N.S.

Et Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Employeur .....

Adresse .....

Formation initiale du stagiaire : MNS – BEESAN – BPJEPS AAN – Formation universitaire + UE SSA

Autre : .....

**Est** conclue la convention suivante, en application des dispositions du livre IX du code du travail portant organisation de la formation professionnelle continue dans le cadre de l'éducation permanente

**Article 1 : OBJET DE LA CONVENTION**

Intitulé du stage : FORMATION BREVET FEDERAL 1<sup>ER</sup> DEGRE DES ACTIVITES AQUATIQUES OPTION : AQUAFORME « AQUAPHOBIE ET RELAXATION AQUATIQUE »

- Programme et méthode : Cas concrets, théories et connaissance du milieu en eau chaude avec choix des musiques adaptées à la relaxation aquatique
- Formation professionnelle prévue par l'article L.920-13 du code du travail.
- Date de la session choisie\* : .....
- Lieu de la session choisie\* : .....
- Durée : formation de 35h

**Article 2 : EFFECTIF FORMATION**

Le nombre total de participant ne peut excéder 10 personnes par sessions. Le bénéficiaire s'engage à assurer sa présence à la date, lieu et heures prévus

**Article 3 : DISPOSITIONS FINANCIERES**

En contrepartie de cette action de formation, le bénéficiaire s'acquittera des coûts suivants :  
Frais de la formation comprenant la licence-assurance par stagiaire 900 € T.T.C

**Article 4 : MODALITES DE REGLEMENT**

Le paiement est dû à l'inscription ou un bon de commande pour les collectivités, la réservation n'est effective qu'après réception de la convention d'inscription accompagnée du règlement total par chèque ou virement à l'ordre ESTEREL RESSOURCES ou du bon de commande pour les collectivités.

Les repas et l'hébergement sont à la convenance des stagiaires.

**Article 5 : ANNULATION**

A plus de 20 jours : remboursement de 50%

A moins de 20 jours : aucun remboursement

**Article : DROIT A L'IMAGE**

Le stagiaire autorise le(s) formateur(s) à prendre des photos ou des vidéos « supports de communication » lors du séjour de formation\*\* : OUI NON

**Pour le bénéficiaire**

**Signature accompagnée de la mention**

**« Bon pour accord »**

**Pour l'organisme**

**ESTEREL RESSOURCES**

**ANNEXES**



**PROGRAMME & METHODE DE LA FORMATION**  
**BREVET FEDERAL 1<sup>ER</sup> DEGRE DES ACTIVITES AQUATIQUES OPTION :**  
**AQUAFORME « AQUAPHOBIE ET RELAXATION »**

<b>OBJECTIFS</b>	Formation indispensable pour l'encadrement de tout public aquaphobe avec une vraie connaissance de ce public particulier sur les aspects comportementaux, psychologiques et pédagogiques. Vous découvrirez des techniques de relaxations aquatiques adaptées aux aquaphobes mais aussi aux enfants en bas âge, pour les scolaires, aux adultes stressés, aux femmes enceintes, aux séniors. Une nouvelle façon d'appréhender l'élément aquatique. Cet enseignement aquatique spécialisé est réservé aux personnes ayant le titre de Maîtres-Nageurs Sauveteurs : (DE MNS, BEESAN, BPJEPS AAN, Formations STAPS + UE SSA, Stagiaires)
<b>CONTENU</b> <b>La formation proposée pour le brevet fédéral développe 5 unités de compétences</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- UC1 : Les principes de l'activité aquaphobie, relaxation et relaxation aquatique</li> <li>- UC2 : Aspect psychologique et comportemental dans la phobie de l'eau</li> <li>- UC3 : Aspect pédagogique dans l'aquaphobie et la relaxation aquatique : les méthodes de relaxation, la musique en relaxation aquatique</li> <li>- UC4 : Aspects anatomiques et physiologiques</li> <li>- UC5 : La réglementation</li> </ul>
<b>METHODE</b>	Pratique en piscine ou en mer avec retour en salle Cours théorique à l'aide de support vidéo Mise en situation, encadrement d'un public Vidéo Évaluation et Bilan, remise de diplômes par la FFMNS
<b>DATES DU STAGE &amp; LIEUX</b>	<b>Région Parisienne 2024</b> Période vacances d'avril : 22 au 26 avril <b>Théoule sur Mer (Côte d'Azur) 2024</b> Du 1er au 5 juillet 2024 Du 2 au 6 septembre 2024
<b>FORMATRICE</b>	Catherine Proteau diplômée BEESAN, Sophrologue, BE Sport adapté
<b>CONTACTS</b>	esterelressources@gmail.com Catherine Proteau : 06 80 42 84 68
<b>FORMATION ELIGIBLE AU CPF</b>	Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 93060881406 du préfet de région de Provence-Alpes-Côte d'Azur
<b>REFERENCES ADMINISTRATIVES</b>	Déclaration d'activité d'ESTEREL RESSOURCES sous le numéro: N° W061009817 au préfet des Alpes – Maritimes Code APE : 9312Z non assujetti à la TVA numéro de SIRET : 849 878 822 00014 Affiliée à : F.F.M.N.S Siège social : 23 rue de la Sourdière 75001 - PARIS Siège administratif : F.F.M.N.S. chez Monsieur Richard CASTEROT Trésorier 5 Rue Jean Jaurès Domaine des Hauts de Claye 77410 CLAYE-SOUILLY Association Loi de 1901 Reconnue d'Utilité Publique, Décret du 14 /12/1956, Membre du Comité National Olympique et Sportif Français (CNOSF), Ancienne Association des Professeurs de Natation Française fondée en 1927, Ministère de l'intérieur, Service National de la Protection Civile, Membre de la Commission Nationale de Secourisme, Agréée par le Ministère des Armées, décision 15124 MA - K Identifiant siret : 802 650 549 00016 Préfecture de Paris : AR 1150 – n° RNA W751227288 ffmnsfrance@gmail.com

**INFO SUR LE LIEU DE RDV :**

- Théoule-sur-Mer : plage de la Figueirette
- Paris : l'information vous sera transmise par téléphone et/ou e-mail


**INFOS SUR LES HEBERGEMENTS (à votre charge) :**

- Théoule-Sur-Mer : hébergement au centre Lou Castelet, à 1,5 km de la plage (79 € en pension complète et chambre partagée + taxe de séjour).  
Adresse : 16 Av. Fragonard, 06590 Théoule-sur-Mer  
Contact devis et réservation :
  - Jeanne au 06.03.61.02.62, [blin.jeanne@hotmail.fr](mailto:blin.jeanne@hotmail.fr)
  - Lou castelet 04.93.75.40.10, [contact@lou-castelet.com](mailto:contact@lou-castelet.com)
- À Paris : voir hôtels environnants

**Pour plus d'informations complémentaires : 06 80 42 84 68**  
 esterelessources@gmail.com  
[www.proteau.education](http://www.proteau.education)

**PLANNING :**  
**Transmis après l'inscription via la convocation**

**R.I.B POUR LES REGLEMENTS PAR VIREMENT**

						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	09082	00020342001	18	EUR	CCM CANNES LA BOCCA	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)	
FR76	1027	8090	8200	0203	4200	118
					CMCIFR2A	
<b>Domiciliation</b>				<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b>		
CCM CANNES LA BOCCA				ESTEREL RESSOURCES		
RESIDENCE CANNES SUNSET				1535 CHEMIN DES LOUQUIERS		
142 AVENUE FRANCIS TONNER				83440 MONS		
06150 CANNES						
☎ 04 92 28 43 65						
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		