



Certification Fédérale
Educateur fédéral Nagez
Forme Santé

Formation Nationale

organisée à PANTIN

Du 19 au 22 septembre, 17 au 19 octobre et 8 au 10 novembre 2016

Lieu de formation: INFAN - FFN
14 Rue de Scandicci 93508 PANTIN Cedex

Encadrer - *Tout public pour le maintien de son capital santé.
- Un public atteint d'affection chronique, cancéreuse,
ou d'ostéopathie pour améliorer sa qualité de vie et/ou limiter
l'évolution de la maladie.*

Concevoir *Un projet pédagogique adapté au sein du Club.*

Organiser des activités en vue :

- *d'une pratique physique régulière adaptée sécurisante et progressive*
- *d'une optimisation de sa condition physique.*

Intégrer *L'activité dans le projet de développement du club.*

Identifier *Les risques potentiels liés à la spécificité du public.*

| | |
|-------------------------|--|
| Date : | Trois sessions : du 19 au 22 septembre / du 17 au 19 octobre / du 08 au 10 décembre 2016 |
| Lieu: | INFAN - FFN - 14 Rue de Scandicci 93 508 PANTIN Cedex (14 ^{ème} étage) |
| Objectif : | Conduire, concevoir des Activités de la Natation, en direction de personnes atteintes de maladies chroniques |
| Formateurs: | <p>Patrick GASTOU - <i>Président de la commission fédérale de formation de cadres</i> Jacques BIGOT - <i>Ingénieur en sciences de la motricité, spécialité vieillissement</i> Jean Luc GRILLON - <i>Médecin conseiller DRJSCS Champagne Ardenne</i> Marie-Christine BINOT - <i>Médecin conseiller DRJSCS Ile-de-France</i> Autres spécialistes en cardiologie, cancérologie, hémophilie, diabétologie, nutrition, psychologie etc. Educateurs Nagez Forme Santé certifiés et expérimentés</p> |
| Contenu : | <p>Eléments de santé publique, prévention secondaire et tertiaire Apport de connaissances sur les maladies chroniques, affection ostéo-articulaires, diabète, cardiopathies, pneumopathie et les cancers La natation au service de la santé des personnes Les différents publics et les préventions primaires et secondaires Le Projet pédagogique ...</p> |
| Volume horaire : | 71 heures |
| Pré-requis : | Etre licencié à la FFN - Etre titulaire du Brevet Fédéral 2 ^{ème} degré et/ou d'un BEESAN, BPJEPS AAN, Licence STAPS Entraînement sportif mention AAN |

Coût de la formation : Pour les éducateurs salariés avec prise en charge : 1200 €.
 Pour les éducateurs bénévoles et les éducateurs salariés sans prise en charge OPCA (sur présentation d'un justificatif de refus) : 400 €

Responsable de la formation : Solène LAMBALLE

Date limite d'inscription : Vendredi 09 septembre 2016

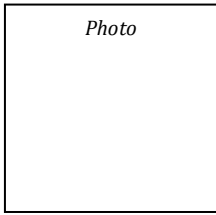
Organisme de formation :

INFAN - FFN

14 rue de Scandicci - 93 508 PANTIN Cedex

Tel : 01 41 83 87 67

E-Mail : solene.lamballe@ffnatation.fr



FICHE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE

NOM : _____

Prénom : _____ Sexe : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse: _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone domicile: _____ Téléphone portable: _____

E-mail (obligatoire) : _____

Club : _____ N° Licence FFN : _____

Adresse Club : _____

Code Postal Club : _____ Ville Club : _____

Nom et prénom du Président de club : _____

Fait à _____, le _____
Signature du stagiaire

DIPLOMES

Brevet National de Sécurité et Sauvetage Aquatique BNSSA
BEESAN, BPJEPS AAN, Licence STAPS Entraînement sportif mention AAN.
Brevet Fédéral 2ème degré

ATTESTATION de PRISE en CHARGE FINANCIERE

Financement Employeur

Je soussigné(e), nom, prénom, qualité

Représentant la structure :

Adresse, téléphone, e-mail :

.....

Déclare prendre en charge les frais pédagogiques et d'inscription d'un montant de 1200€ relatifs à la formation Nagez Forme Santé du stagiaire (nom, prénom)

Les frais de formation devront être facturés à, *nom et adresse* :

.....

Je déclare avoir demandé une prise en charge financière par un OPCA (nom)
le (joindre le justificatif de la demande au moment de l'inscription ou dès réception).

Fait à, le

Signature du responsable,

Cachet de la structure ou de l'entreprise

Financement personnel

Cochez la case correspondante :

- Je suis éducateur bénévole
 Je suis éducateur salarié sans prise en charge OPCA (fournir une copie de la notification de refus)

Je soussigné(e), nom, prénom, déclare prendre à ma charge les frais pédagogiques et sollicite une bourse fédérale auprès de l'INFAN d'un montant de 800€.

Reste à ma charge un montant de 400€ liés aux frais pédagogiques de la formation Nagez Forme Santé (chèque à l'ordre de l'INFAN-FFN).

Fait à, le

Signature du stagiaire

