



FICHE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DU RECYCLAGE BNSSA

Date de l'examen demandé :

NOM :

PRENOM :

PROFESSION :

SEXE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

JOINDRE :

- Copie de votre carte d'identité
- Photocopie de votre diplôme BNSSA
- Photocopie de votre attestation de formation continue PSE1 ou PSE2
- Certificat médical **ci-joint**

ASSOCIATION OU ORGANISME AYANT PREPARE LE CANDIDAT :

OBSERVATIONS :

Date :

Signature :



FICHE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DU BNSSA

CERTIFICAT MEDICAL

Un certificat médical établi moins de 3 mois avant la date de dépôt du dossier est exigé pour tout candidat au BNSSA ou à l'examen de révision de ce brevet.

*Je soussigné.....
docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour*

M.....

et avoir constaté qu'il ,ou elle, ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage ainsi qu'à la surveillance des usagers des établissements de bains.

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.

A.....,le.....

Signature

Tampon

Sans correction :

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurée séparément.

Au moins : 3/10+1/10 ou 2/10+2/10.

Cas particulier :

Dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est de 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.