



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION,
DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

DIRECTION DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
Pôle des Formations et des Certifications
BP. 67 - 98 713 Papeete, Tahiti
Tél. : 40 43 86 46 ou 40 43 86 48

BREVET de SURVEILLANT AQUATIQUE EN POLYNÉSIE FRANÇAISE

(B.S.A)

Fiche d'inscription à l'examen

Examen : samedi 22 juin 2019

Lieu d'examen : Tahiti

Dates d'inscription : du 22 avril au 22 mai 2019, le cachet de la poste faisant foi.

Tout dossier INCOMPLET, NON CONFORME ou HORS DELAI ne sera pas pris en compte.

Condition d'inscription : être âgé(e) de 18 ans au moins à la date de l'examen

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom :		Nom de jeune fille :	
Prénom(s) :		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Né(e) le :	à :	Nationalité :	
Adresse courrier :			
☎ :			
@mail :			

déclare par la présente m'inscrire :

<input type="checkbox"/> à l'examen initial du B.S.A. Pièces à fournir avec cette fiche d'inscription : <input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité (Carte d'identité, passeport ou acte de naissance) <input type="checkbox"/> Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation, datant de <u>moins de 3 mois</u> à la date de <u>clôture des inscriptions à cet examen</u> <input type="checkbox"/> Photocopie de l' attestation de formation aux premiers secours (A.F.P.S.) ou d'un titre équivalent (PSC1) ou supérieur reconnu par le ministère de l'intérieur <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité , récente et aux normes pour une pièce d'identité <input type="checkbox"/> Attestation de participation à une session de formation préparatoire au B.S.A., délivrée par un organisme de formation agréé par la D.J.S., <u>datant d'un an au plus</u> à la date de l'examen (<i>si vous êtes en cours de formation : cette pièce peut être remise APRES la date de clôture des inscriptions mais AVANT l'EXAMEN</i>)	<input type="checkbox"/> à l'examen de <u>recyclage</u> du B.S.A. Pièces à fournir avec cette fiche d'inscription : <input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité (Carte d'identité, passeport ou acte de naissance) <input type="checkbox"/> Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation, datant de <u>moins de 3 mois</u> à la date de <u>clôture des inscriptions à cet examen</u> <input type="checkbox"/> Carte originale du B.S.A. <u>ou</u> , en cas de perte, une photocopie de l'arrêté vous l'attribuant <u>ou</u> une photocopie du B.S.B. <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité récente , récente et aux normes pour une pièce d'identité : - en cas de perte du B.S.A. - ou pour les titulaires du B.S.B.
--	---

En cas de réussite à cet examen, j'autorise la Direction de la Jeunesse et des Sports à communiquer mon identité ainsi que mes coordonnées à des tiers recherchant un surveillant de baignade (cochez votre réponse) :

OUI

NON

Je certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements fournis,

Fait à _____ le _____

(Signature du candidat)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception du dossier par la D.J.S. :

Pièces vérifiées et dossier certifié conforme,
Pour la Direction de la Jeunesse et des Sports,