



Certification Fédérale  
Educateur fédéral Nagez  
Forme Santé

Formation Nationale

organisée à PANTIN

**Du 05 au 08 octobre, 16 au 18 novembre et 15 au 17 décembre 2015**

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.*

## Modalités Pratiques

### Hébergement situé à 3 minutes à pied du lieu de formation

Hôtel Campanile Paris Est

62- 64 Avenue Jean Lolive - 93500 PANTIN 01 48 91 32 76

Hotel Suite Home

25 rue de Scandicci - 93500 PANTIN 01 49 42 85 85

Hotel Mercure

22 Avenue Jean Lolive - 93500 PANTIN 01 48 91 66 00

### Hébergement situé à 25 minutes en tramway du lieu de formation

Résidence Internationale de Paris

44 rue Louis Lumière - 75020 PARIS 01 40 31 45 45

### Restauration situé à 2 minutes à pied du lieu de formation

Différentes offres de restauration autour du lieu de la formation

Sur place en prévoyant son repas et possibilité de conserver ses provisions dans un réfrigérateur.

### Accès INFAN- FFN

Méto Ligne 5 : Station Hoche (direction Bobigny Pablo Picasso)

Remonter l'avenue Jean Lolive en direction de la porte de Pantin (périphérique) sur environ 200m puis prendre à droite rue des Petits ponts / rue Scandicci.



<b>Date :</b>	Trois sessions : du 05 au 08 octobre / du 16 au 18 novembre / du 15 au 17 décembre 2015
<b>Lieu:</b>	INFAN - FFN - 14 Rue de Scandicci 93 508 PANTIN Cedex (14 <sup>ème</sup> étage)
<b>Objectif :</b>	Conduire, concevoir des Activités de la Natation, en direction de personnes atteintes de maladies chroniques
<b>Formateurs:</b>	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
<b>Contenu :</b>	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 ...
<b>Volume horaire :</b>	71 heures
<b>Pré-requis :</b>	Etre licencié à la FFN - Etre titulaire du Brevet Fédéral 2 <sup>ème</sup> 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 :** Mercredi 30 septembre

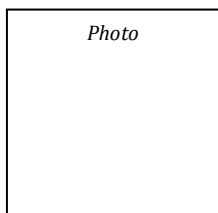
**Organisme de formation :**

**INFAN - FFN**

14 rue de Scandicci - 93 508 PANTIN Cedex

Tel : 01 41 83 87 67

E-Mail : [solene.lamballe@ffnatation.fr](mailto: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**

**FICHE ADMINISTRATIVE**

Cadre  
réservé à  
l'INFAN

**Pièces obligatoires pour le dossier d'inscription :**

- la fiche renseignements stagiaire (page 1)
- l'attestation de prise en charge financière (page 2)
- la fiche administrative (page 3)
  
- une copie de la licence FFN de la saison en cours
- une photo d'identité
- une copie du PSC 1
- une copie du diplôme du BEESAN, BPJEPS AAN, Carte professionnelle
- une copie du diplôme Brevet Fédéral 2
  
- un chèque\* de règlement de la formation à l'ordre de  
INFAN - FFN
  - salariés pris en charge      1200 €
  - autres      400 €

***\* Tout dossier d'inscription sans chèque ne sera pas pris en compte***

Dossier Complet  
Dossier Incomplet

- 
- 
- 
  
- 
- 
- 
- 
- 
  
- 
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 
- 

**Dossier à renvoyer avant le mercredi 30 septembre à l'INFAN**