



## Certification Fédérale Educateur fédéral Aqua Santé

### Formation Nationale

organisée à PANTIN

**Du 24 au 28 novembre 2014 et du 15 au 19 décembre 2014**

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 située 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

Métro 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.



# Formation nationale

## Brevet Fédéral Educateur Aqua Santé

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Date :</b>           | du 24 au 28 novembre 2014<br>et<br>du 15 au 19 décembre 2014   |
| <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><br>David NOLOT - <i>DTN Formation et Développement FFN</i><br>Jacques BIGOT - <i>Ingénieur en sciences de la motricité, spécialité vieillissement</i><br>Jean Luc GRILLON - <i>Médecin conseiller DRJSCS Champagne Ardenne</i><br>Autres spécialistes en cardiologie, oncologie, hémophilie, diabétologue, activités physique et santé, psychologie.<br>Educateurs Aqua Santé certifiés et expérimentés |
| <b>Contenu :</b>        | Apport de connaissances sur les maladies chroniques, affection ostéo-articulaires, diabète, cardiopathies, pneumopathie et les cancers Eléments de santé publique, prévention secondaire et tertiaire<br>La natation au service de la santé des personnes<br>Les différents publics et les préventions primaires et secondaires<br>Le Projet pédagogique ...   |
| <b>Volume horaire :</b> | 76 heures (deux semaines de formation)   |
| <b>Pré-requis :</b>     | Etre licencié à la FFN<br>Etre titulaire du Brevet Fédéral 2 <sup>ème</sup> degré et/ou d'un BEESAN, BPJEPS AAN  |

**Coût de la formation :** Pour les éducateurs salariés avec prise en charge: 1200 € par stagiaire.  
Pour les éducateurs bénévoles avec bourse fédérale de la FFN : 400 €

**Responsable de la formation :** Catherine ARRIBE

**Date limite d'inscription :** mercredi 19 novembre 2014

**Organisme de formation :**

**INFAN - FFN**

14 rue de Scandicci - 93 508 PANTIN Cedex

Tel : 01 41 83 87 64

E-Mail : [catherine.arrive@ffnatation.fr](mailto:catherine.arrive@ffnatation.fr)

Photo

## 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 : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
**Signature du stagiaire**

### **DIPLOMES**

- Brevet National de Sécurité et Sauvetage Aquatique BNSSA
- BEESAN, BPJEPS AAN, MNS.
- 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 Aqua 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 justificatif de la demande).

Fait à ....., le .....

**Signature du responsable,**

Cachet de la structure ou de l'entreprise

**Financement personnel**

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 Aqua Santé (chèque à l'ordre de l'INFAN-FFN).

Fait à ....., le .....

**Signature du stagiaire**

