

Dossier d'inscription 2026-2027

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport (BPJEPS)



Activités Aquatiques et de la Natation (AAN)



Cofinancé par
l'Union européenne



Process d'inscription

1

Le candidat s'informe en lisant le document en pages 3 à 5.

2

- Le candidat souhaitant se former par la voie de l'apprentissage doit s'inscrire sur le site du CFA Sport Animation Occitanie (Cf page 4).**
- Le candidat souhaitant passer par le financement Région doit assister à une information collective ou un Rdv individuel d'information (Cf page 4).**
- Pour les autres modes de financement: nous contacter.**

3

Le candidat remplit le dossier en complétant l'ensemble des rubriques et en fournissant les pièces justificatives demandées puis le renvoie à l'adresse indiquée en page 6.

4

L'organisme de formation vérifie la complétude du dossier et atteste de la réception de ce dernier par mail ou téléphone.

5

L'organisme de formation valide le projet de formation et le financement puis prévient le candidat de la décision prise.



Cofinancé par
l'Union européenne



Informations préalables à l'inscription

Objectifs et Débouchés:

- Devenir animateur sportif spécialisé en natation
- Exercer la profession de Maître-Nageur Sauveteur (MNS) dans diverses structures publiques ou privées

Pré requis à l'entrée en formation:

- Être titulaire du BNSSA et du PSE1 à jour des recyclages si besoin
- Posséder une attestation conforme à la réglementation en vigueur d'un 400 mètres nage libre en moins de 7 minutes et 40 sec.

Programme:

- **UC1** : Encadrer tout public dans tout lieu et toute structure.
- **UC2** : Mettre en œuvre un projet d'animation s'inscrivant dans le projet de la structure
- **UC3** : Concevoir une séance, un cycle d'animation ou d'apprentissage dans le champ des activités aquatiques et de la natation
- **UC4** : Mobiliser les techniques des activités aquatiques et de la natation pour mettre en œuvre une séance, un cycle d'animation ou d'apprentissage dans le champ des activités aquatiques et de la natation

Calendrier début/fin de la formation :

- Cursus classique : septembre à mai
- Par la voie de l'apprentissage : septembre à septembre de l'année suivante

Rythme de formation / Evaluations:

- Alternance de semaines de cours et semaines de stage ou apprentissage selon planning établi à l'avance
- Evaluation(s) certificative(s) pour chaque UC



Volumes horaires:

- 616h en centre réparties sur 20 à 22 semaines suivant le cursus.
- 300h de stage minimum en structure d'accueil

Financement – Tarification

→ **Par la voie de l'apprentissage:**

Être âgé de moins de 26 ans (sauf dérogation)
Nécessité de trouver une structure acceptant les apprenants en contrat d'apprentissage.
Frais pédagogiques pris en charge par le CFA Sport Animation Occitanie.
Rémunération selon l'âge de l'apprenant.
S'inscrire sur le site du CFA :
<https://www.cfa-sport.com/>

→ **Par la voie du financement Région:**

Être demandeur d'emploi
Participer à une information collective programmée par votre conseiller sur notre formation référencée ou à un Rdv individuel en nous contactant directement.
Frais pédagogiques pris en charge par la Région Occitanie.
Rémunération France Travail ou ASP possible.

→ **Pour tout autre type de financement** (OPCO, CPF), nous contacter; l'organisme étant labellisé Qualiopi pour l'ensemble de ses actions de formation.

Contacts:

Frédéric PEROLET
06-82-01-61-47
05-65-60-34-92
aquagrimpe@gmail.com



Cofinancé par
l'Union européenne



TABLEAU RÉCAPITULATIF DES DISPENSES ET ÉQUIVALENCES AVEC LE BREVET PROFESSIONNEL SPÉCIALITÉ “ÉDUCATEUR SPORTIF” MENTION “ACTIVITÉS AQUATIQUES ET DE LA NATATION”

La personne titulaire de l'une des certifications mentionnées dans le tableau figurant ci-après est dispensée du test d'exigence préalable à l'entrée en formation et/ou de la vérification des exigences préalables à la mise en situation professionnelle et/ou obtient de droit les unités capitalisables (UC) correspondantes du BPJEPS spécialité “éducateur sportif” mention “activités aquatiques et de la natation”, suivantes :

	TEP(*) visés à l'ar- ticle 3	EPMS (*) visées à l'ar- ticle 6	UC 1	UC 2	UC 3	UC 4
Sportif de haut-niveau inscrit ou ayant été inscrit sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L. 221-2 du code du sport dans l'une des disciplines de la natation	X unique- ment de l'at- testation de 400 mètres nage libre					
BEESAN*			X	X	X	X
BPJEPS spécialité « activités aquatiques » assorti du certificat de spécialisation « sauvetage et sécurité en milieu aqua- tique »			X	X	X	X
BPJEPS spécialité « activités aquatiques »			X	X	X	
DE MNS* + 12 mois d'expérience professionnelle dans le camp de la mention des activités aquatiques et de la natation au cours des 5 dernières années			X	X	X	X
BF* 1 délivré par la FFN*		X				
BF* 2 ou BF3 : natation course, natation ; artistique ; plongeon ; water-polo ; délivré par la FFN*		X	X	X	X	
TFP FFN* Moniteur sportif de natation		X	X	X	X	
Trois au moins des quatre UC transversales du BPJEPS en 10 UC (UC 1, UC 2, UC 3, UC 4)			X	X		
UC 5 + UC 6 + UC 8 + UC 10 du BPJEPS spécialité « activités aquatiques et de la natation » (AAN) (BPJEPS en 10 UC)					X	
UC 7 + UC 9 du BPJEPS spécialité « activités aquatiques et de la natation » (AAN) (BPJEPS en 10 UC)						X

(*) TEP : test d'exigence préalable.

(*) EPMS : exigences préalables à la mise en situation professionnelle.

(*) DE MNS : diplôme d'Etat de maître nageur sauveteur.

(*) BEESAN : brevet d'éducateur sportif option « activités de la natation ».

(*) BF : brevet fédéral.

(*) FFN : Fédération française de natation.

(*) TFP : titre à finalité professionnelle.



Cofinancé par
l'Union européenne



Photo

Dossier à retourner par voie postale avant le 10 août 2026 à:

Aqua Grimpe Millau Grands Causses
12 rue de la Prise d'eau
12100 MILLAU

Civilité:

☐ Mme ☐ Mr

Nom d'usage:

Nom de Naissance (si différent):

Prénom:

Date de Naissance: Age:

Ville de naissance:

Département de naissance:

Financement préférentiel (soumis à validation de l'OF):

- ☐ CFA Sport Animation Occitanie (Formation de septembre à septembre)
- ☐ Région (Formation de septembre à mai – Nécessité d'être inscrit en tant que demandeur d'emploi)
- ☐ Compte Personnel de Formation (CPF)
- ☐ Auto-Financement
- ☐ Autre (Préciser):

Renseignements personnels:

Adresse Postale (complète):

.....
.....
.....
.....

Téléphone: E-mail:

Situation de famille:

Nombre d'enfants:

Régime de sécurité sociale auquel vous êtes affilié(e):

- à la caisse de
- à quel titre
- Votre numéro de SS:Clé.....

BNSSA ☐ obtenu ☐ En cours de formation

Diplômes scolaires et universitaires obtenus:

.....
.....
.....

Dernière classe ou études suivies:

.....
.....
.....

Personne à contacter en cas d'accident (Nom + N° Téléphone):

.....
.....
.....
.....

Fait à Le

Signature:



Cofinancé par
l'Union européenne



Informations complémentaires:

Entourez la réponse correspondante

Etes-vous?

- Sportif de Haut Niveau dans l'une des disciplines de la natation

Oui

Non

- Titulaire du BPJEPS spécialité « activités aquatiques »

Oui

Non

- Titulaire du BF1 délivré par la FFN

Oui

Non

- Titulaire du BF2 ou BF3 délivré par la FFN (NC, NA, Plongeon, WP)

Oui

Non

- Titulaire du TFP FFN Moniteur sportif de natation

Oui

Non

- Titulaire d' au moins 4 UC transversales du BPJEPS en 10 UC

Oui

Non

- Titulaire des UC 5, 6, 8, 10 du BPJEPS AAN en 10 UC

Oui

Non

- Titulaire des UC 5, 6, 8, 10 du BPJEPS AAN en 10 UC

Oui

Non

Assurances des stagiaires

1) **L'assurance de responsabilité** : les stagiaires sont assurés par Aqua Grimpe Millau Grands Causses pour les dommages causés à autrui dont ils seraient tenus responsables.

2) **L'assurance de personne** (individuelle accident) : l'assurance du centre de formation ne couvre pas les dommages que le stagiaire se cause à lui-même ou qu'il a subi lors d'un accident sans que le responsable puisse être identifié. Le stagiaire devra régler les frais qui ne seraient pas remboursés par sa caisse de sécurité sociale. Compte tenu des risques spécifiques à la pratique sportive et bien que le contrat d'assurance de personne ne soit pas obligatoire, il vous est fortement conseillé de souscrire ce type d'assurance et de veiller au type de garantie souscrite (capitaux accordés...).

Parcours de formation

FORMATION(S) PROFESSIONNELLE(S)

Avez-vous déjà effectué une formation professionnelle? (indiquer les informations pour la dernière s'il y en a plusieurs)

Intitulé de la formation

Centre de formation

Dates de la formation :

du.....au.....

Avez-vous déjà effectué un stage de formation rémunéré ? :

Oui

Non

Si oui, la formation a été rémunérée par :

☐ CPF ☐ Pôle Emploi ☐ ASP

☐ Autre(Préciser).....

Autre(s) formation(s) professionnelle(s) ? (intitulé(s), centre(s) de formation, année(s))

.....
.....
.....
.....

CYCLE UNIVERSITAIRE ET/OU ECOLE PRIVEE

Avez-vous effectué un parcours universitaire ou en école (faculté, école de commerce,BTS, licence, master, Bachelor,...) ?

.....
.....
.....
.....

Quelle(s) étude(s) avez-vous suivi ? (intitulé(s) du/des diplôme(s), année(s) et établissement(s))

.....
.....
.....
.....



Cofinancé par
l'Union européenne



Situation professionnelle

Vous êtes salarié(e)

Nom de l'employeur.....

Adresse de l'employeur

Code Postal Ville

Téléphone

E-mail

Type de contrat :

☐ CDI

☐ CDD

☐ Autre (préciser):.....

Vous êtes inscrit(e) comme demandeur d'emploi

Nom de l'agence France Travail.....

N° identifiant..... Date d'inscription.....

Indemnisation France Travail:

☐ Oui

☐ Non

☐ En attente de réponse



Cofinancé par
l'Union européenne



Vous êtes inscrit(e) à la Mission Locale

Mission locale de

Nom du conseiller

Email

Date d'inscription

Autre (Cap Emploi,...)

Nom de l'organisme.....

Nom du conseiller

Email

Date d'inscription

Statut

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation?

- | | | |
|--|-----|-----|
| - Réseaux Sociaux | Oui | Non |
| - Site internet du club | Oui | Non |
| - Salons pour la formation et l'emploi | Oui | Non |
| - Autres (préciser): | | |

.....
.....



Cofinancé par
l'Union européenne



Recherche de Stage / Entreprise

Où en êtes-vous au moment de votre inscription?

☐ J'ai trouvé une structure (je remplis toutes les informations demandées)

☐ Je n'ai pas encore trouvé de structure mais je suis en recherche

→ J'ai trouvé une structure

☐ J'effectue le stage au sein de mon entreprise si je suis salarié(e)

☐ J'effectue le stage dans une association ou entreprise

Nom de la structure

Responsable (Président, Directeur,...)

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone

E-mail

Tuteur

N° de Carte Professionnelle

Fonction: Ancienneté



Cofinancé par
l'Union européenne



This image shows a single sheet of white paper with rounded corners, framed by a thick blue border. The paper is ruled with horizontal black dotted lines, spaced evenly down its length. There are no margins, text, or other markings on the page.



Certificat Médical

Certificat médical de non contre-indication à l'exercice des activités pratiquées au cours de la formation et à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation

(Moins de 3 mois à l'entrée en formation)

"Je soussigné(e),

....., docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu du test ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire à la mention "activités aquatiques et de la natation" du brevet professionnel, de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité "éducateur sportif" ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné, M./Mme, candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :

- à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e)
- et à l'exercice de ces activités.

J'atteste en particulier que

M./Mme.....présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

Sans correction : une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil. Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 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 corrigé 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.

La vision nulle à un œil constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Fait à, le (Signature et cachet du médecin)

INFORMATIONS AU MEDECIN :

A - Activités pratiquées au cours de la formation :

Le(la) candidat(e) à la mention "activités aquatiques et de la natation" du brevet professionnel, de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité "éducateur sportif" est amené à :

- encadrer et enseigner des activités aquatiques d'éveil, de découverte, d'apprentissages pluridisciplinaires, d'apprentissage des nages du programme de la Fédération internationale de natation pour tout public ;

- assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux de pratiques et des baignades.

A ce titre, il doit être en capacité :

- d'intervenir en milieu aquatique en cas d'accident ou d'incident ;
- de rechercher une personne immergée ;
- d'extraire une personne du milieu aquatique.

Attestation de 400m NL

Tous les champs de cette attestation doivent être remplis pour la rendre recevable.

Attestation de réussite au 400 mètres nage libre en moins de 7 minutes 40 secondes en vue de l'entrée en formation au brevet professionnel de la jeunesse de l'éducation populaire et du sport, spécialité "éducateur sportif" mention "Activités aquatiques et de la natation"

Je soussigné(e), Nom _____, Prénom _____,
Intitulé du diplôme _____,
Diplôme n° _____,
Carte professionnelle n° _____
délivrée par le service : _____

Certifie que M./Mme _____,
né(e) le _____, à _____
domicilié(e) : _____
CP + Ville : _____
a effectué sans aide et sans matériel la distance de 400 mètres nage libre dans un temps de

_____ minutes _____ secondes

Le temps maximum pour rendre cette attestation recevable est de :
7 minutes et 40 secondes

Date de la réalisation : ____/____/____

Lieu de la réalisation : _____

Signature du certificateur :

Signature du titulaire :

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit.



Cofinancé par
l'Union européenne



Ruban pédagogique prévisionnel hors CFA

En attente des directives DRAJES, vous sera transmis au plus tôt.



Cofinancé par
l'Union européenne



Ruban pédagogique prévisionnel CFA

En attente des directives DRAJES, vous sera transmis au plus tôt.



Cofinancé par
l'Union européenne



Documents à joindre à votre dossier

Colonne Réservée à l' OF		Documents demandés
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le dossier d'inscription complet, dûment renseigné et signé.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 photocopie de votre BNSSA initial et de sa révision si nécessaire. Si pas encore obtenu, une attestation d'entrée en formation précisant la date prévisionnelle de l'examen.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 photocopie de votre diplôme initial PSE1 ou équivalent et de sa formation continue si nécessaire.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 attestation conforme de 400m NL en moins de 7'40 (page 15)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 certificat médical conforme (page 14) de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation, <u>daté de moins de 3 mois à la date d'entrée en formation</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 photo d'identité à coller obligatoirement sur la page 6.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 lettre de motivation (cf page 13)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 Curriculum Vitae
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité ou du passeport ou du titre de séjour en cours de validité. Date de validité de votre PI:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 attestation d'assurance en responsabilité civile privée en cours de validité Date de validité:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 copie du certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (candidats ayant entre 16 et 25 ans) ou 1 copie de l'attestation de recensement (seulement pour les candidats ayant moins de 18 ans, n'ayant pas fait la JDC)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 imprimé autocollant « recommandé avec AR » vierge
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 enveloppe au format A4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 copie de vos diplômes (scolaires, universitaires, sportifs, fédéraux, animation...)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 photocopie de l'attestation de Sécurité Sociale mentionnant les droits actuels en cours de validité à la date d'entrée en formation :