



**fédération
française
de canoë-kayak**

ATTESTATION
EPREUVE DE NATATION SAUVETAGE
POUR LA FORMATION ASPIRANT MONITEUR FEDERAL PAGAIES COULEURS
(Extrait du règlement fédéral du 26 novembre 2011)

Je Soussigné (e) :

Maître Nageur Sauveteur, n° de carte ou diplôme :

Adresse :

.....Tél :

Certifie que Mme, M

Adresse :

.....Tél :

A satisfait sous mon contrôle aux épreuves suivantes :

1- NATATION

- Départ plongé d'une hauteur d'un mètre minimum,
- 100 mètres (50 mètres en nage ventrale et 50 mètres en nage dorsale)

2- SAUVETAGE

- Nager 15 mètres,
- Plonger en canard pour rechercher un mannequin de 500 grammes, immergé à 2 mètres de profondeur,
- Tracter le mannequin sur 15 mètres,

Le candidat a droit à deux essais.

Fait à : Le :

Certifié exact

Signature

Formulaire d'attestation parentale

(A faire remplir pour tous les compétiteurs mineurs par leur responsable légal)

1. Les coordonnées du mineur et des parents :

Nom : Prénom : Date de naissance :
Adresse :
Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Père : Nom : Prénom : Téléphone :
Mère : Nom : Prénom : Téléphone :
Adresse mail :

2. Questionnaire santé :

Le sportif souffre t'il d'allergies, de diabète, de migraines, d'épilepsie, ou de toute autre maladie ou handicap ? Oui Non

Si oui, préciser :
Est-il allergique à certains produits (antibiotiques, élastoplast, aspirine,...) ?
Est-il particulièrement sensible à la pénicilline ?
Reçoit-il un traitement médical régulier ?
A-t-il un régime alimentaire ou des besoins sur le plan diététique ?
Autres informations :

Nom et adresse du médecin traitant :
Numéro de téléphone : __ / __ / __ / __ / __

3. Déclaration parentale Santé :

J'autorise que mon fils/ma fille puisse recevoir des traitements dentaires, médicaux ou chirurgicaux, y inclus l'anesthésie ou la transfusion du sang, qui seraient considérés comme nécessaires par les autorités médicales présentes.

4. Coordonnées en cas d'urgence :

Nom de la personne à prévenir :
Numéro de téléphone de la maison : __ / __ / __ / __ / __
Numéro de téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __
Autre numéro du portable : __ / __ / __ / __ / __
Adresse du domicile :

5. Signature des parents ou tuteurs:

Mon fils, ma fille s'engage à participer à la formation amfpc comme décrite dans le documents d'information suivants.

Attention : si votre enfant suit 1 traitement médical, vérifiez qu'il dispose de ses médicaments
Nom (en majuscule) :

Date : __ / __ / ____ Signature :




**fédération
française
de canoë-kayak**

DOSSIER D'INSCRIPTION
Formation Aspirant Moniteur Fédéral Pagaies Couleurs
(AMFPC)
Option eau calme/eau vive ou Option eau calme/mer

Le dossier complet (fiche d'inscription et pièces à fournir) est à adresser, par le président de club du candidat, à la Commission Régionale Enseignement Formation (CREF) organisatrice de la formation.

Option choisie :

Référence à formation organisée (lieu et date) : 

Informations relatives au candidat :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° Licence Canoë Plus :

Adresse :

N° tél. fixe :

N° tél. portable :

Email :

N° d'au moins une Pagaie Verte (correspondant à l'option choisie) :

Informations relatives au club :

Nom et n° de club :

Région :

Email :

N° tél. fixe :

Nom du tuteur :

Date :

Signature du président et tampon du club :

Pièces à fournir :

- La présente fiche d'inscription
- L'autorisation parentale pour les candidats stagiaires mineurs (cf. annexes)
- Le paiement de la formation
- S'il s'agit d'un recyclage, la photocopie du diplôme d'Initiateur Fédéral ou d'Aspirant Moniteur PC.

Recommandations importantes :

- L'attestation de "Natation/Sauvetage" est obligatoire pour être certifié AMFPC.

Si le candidat n'a pas encore passé ce test, il devra le faire pendant son stage de formation AMFPC (*)

(*) cf. annexe I du règlement fédéral Aspirant Moniteur Fédéral Pagaies Couleurs de Canoë-Kayak du 26/11/2011

Tout dossier incomplet ne sera ni traité ni remboursé

