



## DOSSIER D'INSCRIPTION BNSSA

Photo  
OBLIGATOIRE

**NOM :** ..... **Prénom :** .....  
**Date de Naissance :** ..... **Lieu de Naissance :** .....  
**Numéro de Sécurité Sociale :** .....  
**Adresse :** .....  
.....  
**Code Postal :** ..... **Ville :** .....  
**E-mail :** ..... **Portable :** .....  
**Profession :** ..... **Étudiant (filière) :** .....  
**Comment nous avez-vous connu ?** .....  
**Personne à prévenir en cas d'urgence :** ..... **Téléphone :** .....

### FORMULES : En continu ou Intensive (BNSSA seul ou pack : PSE1+BNSSA / PSE1+PSE2+BNSSA)

☐ **EN CONTINU** : Entraînement le mercredi de 19h à 21h à la piscine de Chassieu (Hors vacances scolaires)

*Si formule « Classique », sélectionner la date de votre choix pour passer le PSE1 à l'UDPS 69*

- ☐ Session 1 : Les 14, 15, 21, 22 et 28/09/24 (complète)
- ☐ Session 2 : Du 21 au 25/10/24 (complète)
- ☐ Session 3 : Du 28/10 au 01/11/24 (complète)
- ☐ Session 4 : Les 09, 10, 11, 16 et 17/11/24 (complète)
- ☐ Session 5 : Les 30/11, 01, 07, 08 et 14/12/24 (complète)

- ☐ Session 6 : Du 26 au 30/12/24 (complète)
- ☐ Session 7 : Les 04, 05, 11, 12 et 18/01/25 (complète)
- ☐ Session 8 : Les 08, 09, 15, 16 et 22/02/25 (complète)
- ☐ Session 9 : Du 24 au 28/02/25 (complète)
- ☐ Session 10 : Du 03 au 07/03/25 (complète)

☐ **INTENSIVE** : (BNSSA + PSE1 inclus dans la session de votre choix)

| Session                            | Dates                   | Lieu de formation                                                         | Date et lieu d'examen                      |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Session 1 | Du 19/10/24 au 25/10/24 | Natation : Piscine Municipale d'Oullins<br>Théorie + Secourisme : UDPS 69 | 27/10/24 à la Piscine Municipale d'Oullins |



## Unité de Développement des Premiers Secours du Rhône

UDPS69-SSL – 111-113 Rue du 1<sup>er</sup> Mars 1943 – 69100 Villeurbanne

04.37.22.04.14 - contact@udps69.fr - Site internet : www.udps69.fr



|                                    |                         |                                                                                |                                                            |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Session 2 | Du 26/10/24 au 01/11/24 | Natation : Centre Nautique de Chassieu<br>Théorie + Secourisme : Chassieu      | 02/11/24 au Centre Nautique de Chassieu                    |
| <input type="checkbox"/> Session 3 | Du 22/02/25 au 28/02/25 | Natation : Piscine Municipale d'Oullins<br>Théorie + Secourisme : UDPS 69      | 02/03/25 à la Piscine Municipale d'Oullins                 |
| <input type="checkbox"/> Session 4 | Du 02/03/25 au 08/03/25 | Natation + Théorie + Secourisme : Piscine des Vallons du Lyonnais de Vaugneray | 09/03/25 à la Piscine des Vallons du Lyonnais de Vaugneray |
| <input type="checkbox"/> Session 5 | Du 19/04/25 au 25/04/25 | Natation + Théorie + Secourisme : Centre Aquatique Les Vagues de Meyzieu       | 27/04/25 au Kubdo de Sainte-Foy-Lès-Lyon                   |
| <input type="checkbox"/> Session 6 | Du 19/04/25 au 25/04/25 | Natation + Théorie + Secourisme : Le Kubdo de Sainte-Foy-Lès-Lyon              | 27/04/25 au Kubdo de Sainte-Foy-Lès-Lyon                   |
| <input type="checkbox"/> Session 7 | Du 26/04/25 au 02/05/25 | Natation + Théorie + Secourisme : Centre Aquatique Les Vagues de Meyzieu       | 04/05/25 au Centre Aquatique Les Vagues de Meyzieu         |
| <input type="checkbox"/> Session 8 | Du 21/06/25 au 27/06/25 | Natation + Théorie + Secourisme : Centre Aquatique Les Vagues de Meyzieu       | 29/06/25 au Centre Aquatique Les Vagues de Meyzieu         |
| <input type="checkbox"/> Session 9 | Du 23/08/25 au 29/08/25 | Natation + Théorie + Secourisme : Centre Aquatique Les Vagues de Meyzieu       | 30/08/25 au Centre Aquatique Les Vagues de Meyzieu         |

### ☐ Formule avec **PSE2** (Obtention du PSE1 requise au préalable)

- ☐ Session 1 : Du 28 au 31/10/24 (complète)
- ☐ Session 2 : Les 23, 24, 30/11/24 et 01/12/24 (complète)
- ☐ Session 3 : Du 02 au 05/01/25 (complète)
- ☐ Session 4 : Du 03 au 06/03/25 (complète)

- ☐ Session 5 : Les 08, 09, 15 et 16/03/2025 (complète)
- ☐ Session 6 : Les 05, 06, 12 et 13/04/2025 (complète)
- ☐ Session 7 : Du 21 au 24/04/2025
- ☐ Session 8 : Du 02 au 05/06/2025



**Règlement des frais d'inscriptions 25,00 € (obligatoire)**

- ☐ Chèque : N° ..... Banque : .....  
☐ En espèces  
☐ Virement

**FINANCEMENT**

- ☐ BNSSA sans PSE1 : 460,00 €  
☐ PSE1 + BNSSA : 610,00 €  
☐ PSE1 + PSE2 + BNSSA : 760,00 €  
(Ne pas oublier les frais d'inscription ↑)

**Règlement des formations choisies :**

Virement : IBAN : FR76 1027 8073 1100 0204 6380 104      BIC : CMCIFR2A. Date virement : .....  
Intitulé virement : .....

- ☐ Chèque 1 : N° .....Banque : .....  
☐ Chèque 2 : N° .....Banque : .....  
☐ Chèque 3 : N° .....Banque : .....  
à l'ordre de « UDPS 69 » (possibilité de régler en 3 fois sans frais par chèque )

Je soussigné(e) ..... atteste sur l'honneur :

- que les indications portées sur ce dossier sont exactes,
- accepter les modalités de la procédure d'inscription, dont les mesures sanitaires en vigueur ;
- avoir pris connaissance et accepte les conditions générales de ventes et notre règlement intérieur téléchargeables sur notre site internet [www.udps69.fr](http://www.udps69.fr).

et autorise l'UDPS 69 :

- à capter et à exploiter, à titre gracieux, mon image ou celle de mon enfant susnommé, réalisée lors descours ou manifestations extérieures de l'UDPS69, sur tous supports et sur tous formats.
- à diffuser et télécharger les photos ou films ainsi réalisés, sur le site internet de l'UDPS69 ([www.udps69.fr](http://www.udps69.fr)) pour toutes les promotions de l'association.

**Tout dossier non signé ou incomplet ne sera pas traité**

Fait à ..... le .....

Signature du stagiaire :

Si mineur, signature d'un représentant légal (NOM, Prénom) :