

 <p>MINISTÈRE CHARGÉ DES SPORTS <i>Liberté Égalité Fraternité</i></p>	<p>Formation : BPJEPS Spécialité : EDUCATEUR SPORTIF Mention : ACTIVITES AQUATIQUES ET DE LA NATATION</p>
<p><u>CERTIFICAT MÉDICAL</u></p> <p><i>Daté de moins d'un an à la date d'entrée en formation</i></p>	
<p>CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE ET À L'ENSEIGNEMENT DES ACTIVITES AQUATIQUES ET DE LA NATATION</p> <p>Je soussigné (e),....., docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu 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'exercice et à l'encadrement de ces activités physiques et sportives concernées par le diplôme.</p> <p>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 :</p> <p>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 1/0 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.</p> <p>Avec correction :</p> <p>-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.</p> <p>« 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.</p> <p>Fait le :/...../.....</p> <p>À :</p> <p style="text-align: right;">Signature et cachet (obligatoire) :</p>	

INFORMATIONS AU MEDECIN :

A. Activités pratiquées au cours de la formation :

« Le candidat 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, 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.

« B. -Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap : la réglementation du diplôme prévoit que le délégué régional académique à la jeunesse à l'engagement et au sport peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.

« Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le candidat vers le dispositif mentionné ci-dessus.