

Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport

Surveillants Sauveteurs Aquatiques–Maîtres Nageurs Sauveteurs–Chefs de Bassin–Educateurs Sportifs- Gestionnaires d'établissements – ETAPS



**Syndicat corporatif professionnel reconnu
le plus représentatif sur le plan national**

Fondé le 21/05/46, le Syndicat National des Maîtres Nageurs Sauveteurs devient la FNMNS en 1969.

La F.N.M.N.S a créé son Centre National de Formation en Février 2008.

Depuis plus de 110 centres de formation se sont rattachés à la FNMNS et proposent leurs services (formation secourisme initiale - continue, formateurs, formateurs de formateurs, SST, BNSSA, Aquagym, Stage Mer ...)

Vous êtes Educateur Sportif, Educateur Territorial des APS, BEESAN, MNS, BPJEPS, BNSSA, Chef d'établissement, Indépendant ou Agent salarié auprès d'un service des sports, d'une structure privée

Rejoignez-nous en adhérant à la
Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport

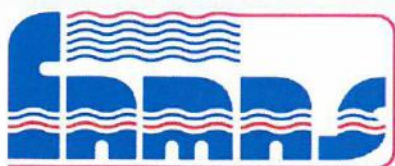
Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport

Maison des Sports 13 Rue Jean Moulin 54510 TOMBLAINE

Téléphone : 03 83 18 87 57 Fax : 03 83 18 87 58

@ fnmns.org@wanadoo.fr

site Internet : <http://www.fnmns.org>



**Organisme professionnel le plus
représentatif sur le plan national**

La FNMNS :

- propose une assurance Défense Pénale Professionnelle, assistance juridique et recours.
- intervient en droit du travail, pour faute de service, violence, voies de faits,...
- assure des conseils juridiques grâce à son réseau national d'experts
- met à votre disposition un avocat pour défendre au mieux vos intérêts
- publie une revue « Des Eaux et Débats »
- propose ses Delfi tests, Sauv'nage et Pass'sport de l'eau
- dispose de toute une gamme de produits, fascicules et vêtements professionnels
- anime un service placement saisonnier et permanent (1000 postes/an)
- participe aux manifestations nationales tels que congrès des piscines, séminaires sur le sport.

Est représentée dans les jurys et formations des secteurs d'activités :

Examens professionnels, VAE, BNSSA, BEES, BPJEPS, CQP, CAEP

Siège à :

La Commission Interfédérale des Activités Aquatiques
L'Observatoire National du Secourisme

La FNMNS est présente pour vous accompagner dans votre parcours professionnel ou saisonnier.

FNMNS Maison des Sports 13 Rue Jean Moulin 54510 TOMBLAINE

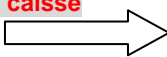
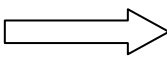
☎ 03 83 18 87 57 📠 03 83 18 87 58 Courriel : fnmns.org@wanadoo.fr Site : [fnmns.org](http://www.fnmns.org)



Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport

Surveillants Sauveteurs Aquatiques–Maîtres Nageurs Sauveteurs–Chefs de Bassin–Educateurs Sportifs- Gestionnaires d'établissements – ETAPS

ADHESION 2017

ADHESION SURVEILLANT DE BAINNADE	ADHESION BNSSA	ADHESION BEESAN - MNS ETAPS - BP JEPS	ADHESION TRAVAILLEUR INDEPENDANT
Coût pour 12 mois consécutifs : 30 €	Coût pour 12 mois consécutifs : 60 €	Coût pour 12 mois consécutifs : 60 € pour non imposables * 90 € pour imposables * Joindre la copie de votre dernière feuille d'imposition	Coût pour 12 mois consécutifs : 100 € pour non imposables * 130 € pour imposables * Joindre la copie de votre dernière feuille d'imposition
OPTION : REGISSEUR de RECETTES Pour les gestionnaires de caisse + Vous assurez obligatoirement auprès de l'Association Française de Cautionnement Mutuel  + 5 €			
OPTION : NOUVEAUTE MATERIEL PROFESSIONNEL (option à rajouter) Garantie les frais de remplacement ou de réparation du matériel professionnel dans le cadre d'activités liées au nautisme (principalement AUTO ENTREPRENEUR)  + 10 € <i>☞ Voir en annexe tableau</i>			



PARRAINAGE

Je suis parrainé(e) par : Nom _____
Prénom _____ N° Adhérent : _____
Demeurant à : _____
Code Postal : _____ Ville _____

déductibles de vos impôts à hauteur de 66%

Si vous réglez la somme de 100 €, votre cotisation vous reviendra à 34 €

Je soussigné(e) : _____ demande mon adhésion à la Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport. J'ai pris connaissance que cette adhésion **est valable pour 12 mois**. Elle me couvre en responsabilité civile et défense pénale professionnelles.

L'adhésion comprend :  **1 Tee-Shirt FNMNS** : MNS Taille : M L XL XXL
 ou SSA Taille : M L XL XXL
 ou Educateur Taille : M L XL XXL
 **L'abonnement à la revue Des EAUX et DEBATS**

J'atteste sur l'honneur avoir obtenu le diplôme du : BNSSA BEESAN BP JEPS LICENCE / MAITRISE STAPS
sous le numéro : _____ délivré par : _____

Je règle la somme de _____ € par :

⇒ Carte Bancaire n° _____ date expiration : __/__/__ Cryptogramme : _____
⇒ Chèque Bancaire 1 fois 2 fois 3 fois (joindre tous les chèques au bulletin d'adhésion)
⇒ Virement bancaire sur **CCM St Max Malzeville IBAN : FR76 1027 8040 6500 0155 2914 522 BIC : CMCIFR2A**
(adhésion enregistrée dès réception du virement sur notre compte)

Date d'adhésion : _____ Signature : _____

Fiche à compléter impérativement

COORDONNEES :

Nom et Prénom : _____ Date de Naissance : ___ / ___ / ___

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Professionnel : _____ ☎ Portable : _____

E.Mail : _____ (indiquez lisiblement votre adresse mail).

DIPLOMES OU TITRES :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> BNSSA | <input type="checkbox"/> MNS/BEESAN | <input type="checkbox"/> LICENCE STAPS |
| <input type="checkbox"/> MAITRISE STAPS | <input type="checkbox"/> CQP | |
| <input type="checkbox"/> BP JEPS (précisez) : _____ | <input type="checkbox"/> SB | |
| <input type="checkbox"/> BEES (précisez) : _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Formateur 1 ^{er} secours | <input type="checkbox"/> Formateur de Formateur | |

SITUATION PROFESSIONNELLE :

- ☎ **ACTIVITE :**
- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> Contractuel | <input type="checkbox"/> Fonctionnaire |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'Emploi | <input type="checkbox"/> Indépendant / Auto-entrepreneur * | |

• *Le statut d'indépendant s'acquiert :*

- alors que vous exercez votre activité à titre principal comme **Indépendant ou Auto-entrepreneur**
- **OU** dès que vous donnez des **leçons particulières payantes en dehors de votre activité salariée.**

Dans les deux cas, vous devez souscrire à l'assurance « Travailleur Indépendant » de la FNMNS, déclarer vos revenus (Impôts) et payer les charges patronales afférentes (URSSAF, Retraite).

☎ **FONCTION :**

- | | | |
|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Opérateur des APS | <input type="checkbox"/> ETAPS | <input type="checkbox"/> CTAPS |
| <input type="checkbox"/> Personnel maintenance des APS | <input type="checkbox"/> Personnel Administratif des APS | |
| <input type="checkbox"/> Cadre Technique des APS | <input type="checkbox"/> Régisseur de Recettes | |
| <input type="checkbox"/> Chef de Bassin | <input type="checkbox"/> Responsable d'Etablissement | |
| <input type="checkbox"/> Saisonnier | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____ | |

☎ **SECTEUR ENSEIGNEMENT :** Terrestre Aquatique Plein Air (précisez) : _____

☎ **ETABLISSEMENT D'EXERCICE :**

Type Etablissement (précisez) : _____ Activité : Saisonnier Permanent

Adresse : _____

Gestion : Public Privé ☎ _____ Mail : _____

Je souhaiterai m'impliquer dans l'organisation professionnelle et participer à une représentation régionale ? Cochez
Je participe à des représentations de jury / VAE / CAEP : Cochez

N'oubliez pas la dernière feuille d'imposition pour bénéficier du tarif préférentiel