

## **SURVEILLANT DE Baignade pour Accueil Collectif de Mineurs - SB ACM**

### **OBJECTIF DE LA FORMATION**

Le SB ACM organise les baignades sous la responsabilité du Directeur d'un Accueil Collectif de Mineurs.

L'emploi de SB ACM ne peut conduire à l'exercice des activités complémentaires autres que celles définies par ses fonctions. Il lui est par exemple interdit d'assurer une surveillance ponctuelle d'un établissement de bain ouvert au public.

Il a la maîtrise du matériel, des techniques de sauvetage, et de secourisme approprié à sa mission.

Sa formation doit tenir compte de tous les lieux d'emploi possibles. Par exemple : l'environnement maritime identifié comme présentant des risques quotidiens liés aux éléments naturels, tels que baïnes, courants, vagues, bâches ... Les piscines.

Dans le cadre d'une mission de surveillance en milieu aquatique, il peut exercer en autonomie, et assurer sa mission de surveillance dans les limites de la réglementation en vigueur.

**Il est chargé de la bonne tenue de la baignade, et de la coordination des actions de secours si nécessaire. Il devra en outre assurer le maintien de ses compétences.**

### **COMPETENCES ATTENDUES**

#### **Maîtriser l'environnement aquatique et du sauvetage**

Identifier les bases permettant d'améliorer ses performances en natation

Maîtriser les bases du déplacement en apnée

Procéder avec efficacité au remorquage d'une victime

Identifier les techniques nécessaires à la prise en charge d'une victime dans l'eau jusqu'à sa sortie de l'eau

Identifier le matériel nécessaire au sauvetage et optimiser son utilisation (bouée tube)

#### **Connaître la réglementation des baignades en Accueil Collectif de Mineurs**

Maîtriser l'organisation administrative de la baignade

Définir les conditions d'emploi des différents diplômes de sauvetage, compétences et obligations.

Connaître l'organisation de la sécurité des baignades en piscine et en milieu naturel

Mettre en œuvre l'organisation spécifique de la surveillance des baignades en Accueil Collectif de Mineurs

#### **Intervenir en cas d'accident**

D'intervenir sur une victime de noyade

D'intervenir sur une victime par suite d'une exposition prolongée à la chaleur

#### **Prévenir les accidents de baignades**

De reconnaître les dangers liés au milieu naturel

De prendre des mesures de prévention pour éviter les accidents

D'organiser une baignade en Accueil Collectif de Mineurs en identifiant le rôle de chaque acteur

D'identifier les tests de natation et leurs niveaux d'autonomie

#### **Devenir un bon citoyen**

De sensibiliser les mineurs aux règles d'hygiène et comportementales

De sensibiliser les mineurs au respect de la faune et de la flore aquatique

D'identifier certaines violences, incivilités, harcèlements dont peuvent être victimes les mineurs

## **FORMATION ET EVALUATION**

Lors d'apports de connaissance théoriques et surtout lors de mises en situation pratique.  
Evaluation formative et certificative.

## **FORMATIONS AUXQUELLES NOUS POUVONS ENCORE VOUS PREPARER**

Premiers Secours en Equipe de niveau 1  
Premiers Secours en Equipe de niveau 2  
Formation continue en secourisme PSE1 et 2  
Formation au Surveillant Sauveteur Aquatique en Eaux Intérieures et Littoral  
Formation à la mention "Pilotage embarcation de sauvetage"

## **CONDITIONS D'ADMISSION EN FORMATION**

**Avoir 17 ans** Le Brevet de Surveillant de Baignade en ACM ne sera délivré qu'aux candidats majeurs.

**Fournir une attestation de 100m nage libre délivrée par un Maitre-Nageur Sauveteur.**

**Etre titulaire du PSC ou équivalent de moins de 3 ans.** Se renseigner sur les dates ou passer le PSE 1.

**Présenter un certificat médical en cours de validité**

*Il est ci-joint, il faut utiliser celui-ci et pas un autre.*

## **DUREE DE LA FORMATION**

Durée : 35h

Formule : en discontinue, week end et hors congés scolaires (alternance théorie et pratique)

Lieux de formation : Fessenheim - Ensisheim - Ottmarsheim

Contacts : Denis FOEHRLE Tél : 06 19 71 87 67

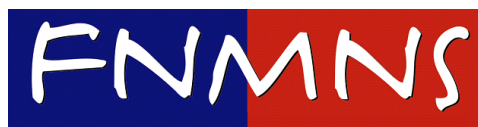
## **LE COUT DE VOTRE FORMATION**

Se reporter à la plateforme de paiement. (Paiement possible en plusieurs fois)

## **LES ATTENDUES DE LA FORMATION**

Les attendues de la formation cherchent à faire un sauveteur capable d'intervenir efficacement en situation de stress, avec :

- Une aisance aquatique totale,
- Une endurance suffisante,
- Une technique adaptée au sauvetage,
- Une capacité à enchaîner des efforts.



## Test d'entrée en formation pour les candidats à la formation "surveillant de baignade pour Accueil Collectif de Mineurs »

***Vous pouvez d'ors et déjà vous entraîner à ce test, et le faire vérifier par un Maître Nageur Sauveteur.***

*La réussite à ce test constitue un prérequis obligatoire à l'entrée en formation pour devenir SB ACM, et doit être obtenu par le candidat avant le 1<sup>er</sup> jour du stage de formation initiale. Il est validé par un maître-nageur sauveteur titulaire de sa carte professionnelle.*

***Pourquoi ce test :*** *réalisé en amont de l'entrée en formation au SB ACM, il permet de s'assurer que le candidat à la formation dispose d'un niveau d'aisance aquatique et de compétences natatoires suffisant.*

*Cette étape préalable constitue un levier d'efficacité pédagogique : elle garantit l'homogénéité du groupe dès le début de la formation et évite de mobiliser du temps sur l'acquisition de bases natatoires qui ne relèvent pas des objectifs de l'unité d'enseignement.*

*En validant ces prérequis avant l'entrée en formation, il devient possible de gagner un temps précieux et de se consacrer pleinement à l'essentiel de la formation de surveillant sauveteur aquatique et maîtriser les compétences natatoires exigées lors des tests certificatifs.*

**DELIVRE à, Nom :**

**Prénom :**

**Née le :**

**à :**

Pour la réalisation d'un parcours en continu non chronométré sur 100 mètres qui c'est déroulé dans un bassin de 25 ou 50 mètres et qui comprend l'enchaînement suivant dans l'ordre sans et interruption :

1. Un plongeon du bord du bassin suivi de 5m d'apnée.
2. Enchaîné avec un parcours crawl en surface ;
3. Suivi de 25 mètres en nage dorsale, les deux mains strictement hors de l'eau (poignet au-dessus de la surface de l'eau).

**JE SOUSSIGNE, Nom :**

**Prénom :**

***Titulaire du titre de Maître Nageur Sauveteur***

**Numéro de ma carte professionnelle (à jour) :**

**Mes coordonnées téléphoniques :**

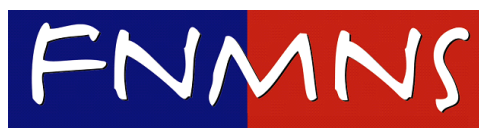
**Atteste par la présente que le candidat à la formation SSA a satisfait aux prérequis en natation, en réalisant le parcours ci-dessus en continu et en moins de deux minutes.**

***Observation libre:***

**Fait à :**

**Date :**

**Signature :**



## CERTIFICAT MEDICAL CONFORME

*Formulaire exigé pour tout candidat au SB ACM. Ce certificat médical devra dater de moins de trois mois avant l'entrée en formation .*

**Je soussigné,**

**Docteur en médecine certifié;**

**avoir examiné ce jour,**

et avoir constaté que cette personne ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage, ainsi qu'à la surveillance des usagers des établissements de baignade.

Ce sujet n'a jamais eu de perte de connaissance ou de crise d'épilepsie et présente en particulier une aptitude normale à l'effort, une faculté d'élocution normale, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à cinq mètres et une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous.

**SANS CORRECTION :**

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque oeil mesuré séparément : soit au moins 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10

**AVEC CORRECTION :**

\* soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un oeil quelle que soit la valeur de l'autre oeil corrigé (supérieure à 1:10)

\* soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque oeil corrigé, avec un oeil corrigé au moins à 8/10.

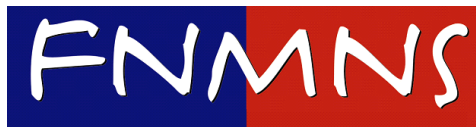
Cas particulier : Dans le cas d'un oeil amblyope, le critère exigé est 10/10 pour l'autre oeil corrigé.

**Fait à,**

**le**

**Signature et cachet du médecin obligatoire**

*Ce certificat médical est conforme au modèle figurant en annexe de l'arrêté 26 juin 1991 relatif à la surveillance des activités aquatiques, de baignade ou de natation.*



## MIEUX VOUS CONNAITRE

*Cette fiche nous permet de vous connaître davantage, de mieux cerner vos capacités physiques et vos motivations.*

1° Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?

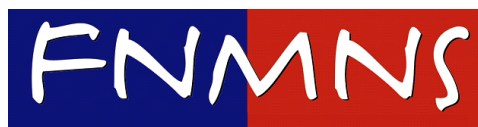
2° Pratiquez vous régulièrement la natation ?

3° Si besoin avez-vous les moyens de vous entrainer seul ?

4° Avez-vous des compétences ou diplômes en lien avec la formation ou le sport ?

5° Que connaissez vous des prérogatives du SB ACM ?

6° Qu'attendez vous de ce stage ?



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### Centre de Fessenheim

*Remplir lisiblement.*

|               |  |          |  |
|---------------|--|----------|--|
| Nom :         |  | Prénom : |  |
| Né (e) le :   |  | A :      |  |
| Adresse :     |  |          |  |
| Code postal : |  | Ville :  |  |
| Mail :        |  | Tél :    |  |

Je soussigné, ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance mon inscription à la formation au certificat de compétences de **Surveillant de Baignade pour Accueil Collectif de Mineurs**. Et je m'engage à vous garantir l'exactitude des informations communiquées, et je vous confirme entre

*J'ai pu prendre connaissance des conditions d'assurance durant le stage et de la souscription  
J'ai pu prendre connaissance du règlement intérieur et des conditions générales de ventes.  
J'ai pu prendre connaissance des conditions d'organisation de la formation et du  
Je m'engage à ne rien dissimuler sur mon état de santé qui est compatible avec la formation.  
Je ne m'oppose pas au droit à l'image.  
Je suis informé du traitement et archivage informatique de mes données personnelles.  
J'ai pris connaissance que ma présentation ne sera retenue qu'après le règlement  
des frais de formation au Centre de Formation.*

Fait à,  Le

**Signature du candidat**

*(si mineur)*

**Signature du tuteur légal**

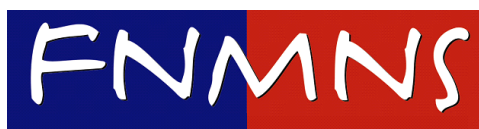
*Seul un dossier complet avec le paiement sera admis pour l'inscription.  
Les pièces complémentaires comme le PSC -PSE1 ou PSE2 peuvent être transmises lors de la formation.*

### CONTRÔLE DU DOSSIER PAR LE CENTRE DE FORMATION

Certificat médical conforme au modèle joint  
Copie carte nationale d'identité / recto verso  
Photo d'identité récente  
Paiement de la formation

***Peut être joint en cours de formation***

Copie du certificat de compétences PSC - PSE1 - PSE2 ou équivalent  
Attestation de formation continue PSC - PSE1 -PSE2 en cours de validité



## FORMULAIRE A COMPLETER SI VOUS BENEFICIEZ D'UNE PRISE EN CHARGE

Si vous bénéficiez d'une prise en charge, le dossier complet doit nous être transmis  
par téléversement ou par mail à [formation@cfmns68.fr](mailto:formation@cfmns68.fr)

Nom et Prénom du bénéficiaire:

### Formation prise en charge par l'organisme payeur (Cochez)

PSC

PSE1

SB ACM

### Pour l'établissement d'un devis

Dénomination de la structure :

N° Siret :

Représentant légal:

Fonction occupée :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Personne en charge du dossier :

N° de téléphone :

Adresse électronique :

**Direction Régionale de l'Economie, de l'Emploi du Travail et des Solidarités.**

*Association enregistrée auprès du Préfet de la Région Alsace conformément  
aux dispositions de l'article R 921-5 du code du travail sous le N° 42680258368*



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie suivante :  
**ACTIONS DE FORMATION**

**FORMULAIRE A IMPRIMER SI VOUS AVEZ BESOIN D'UN DEVIS "EXPRESS"**  
**POUR UNE PRISE EN CHARGE OPCO ou AUTRE sans CONVENTION...**

Une fois renseigné, il faut transformer ce fichier en PDF avant de le télécharger.



**Proposition commerciale :**

**Réf : SB ACM**

Date : 26/06/2026

Date de fin de validité : 11/07/2026

Emetteur :

Adressé à : *(Notez vos coordonnées ci-dessous)*

**Centre de Formation des Métiers de la  
Natation et du Sport du Haut-Rhin**

69a rue de la libération

68740 Fessenheim

Tél.: 0389485479

Email: formation@cfmns68.fr

Web: www.cfmns68.fr

| Désignation                                               | TVA | PU TTC | Qté | Total TTC |
|-----------------------------------------------------------|-----|--------|-----|-----------|
| Surveillant de baignade pour Accueil Collectif de Mineurs | 0%  | 550 €  | 1   | 550 €     |

Vous avez besoin du PSC, reportezvous sur le module d'inscription de cette formation.

\* TVA non applicable art-293B du CGI

**TOTAL TTC 550 €**

Conditions de règlement: A réception

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque: CREDIT MUTUEL FESSENHEIM

| Code banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé |
|-------------|--------------|------------------|-----|
| 10278       | 03322        | 00020229501      | 28  |

Adresse: 69a Rue de la Libération

Nom du propriétaire du compte: CFMNS

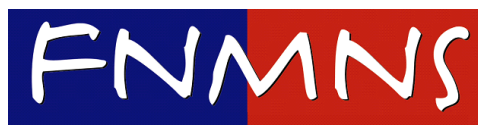
Code IBAN: FR76 1027 8033 2200 0202 2950 128

Code BIC/SWIFT: CMCIFR2A

**Datez et cochez " Bon pour accord"**

Date :

Bon pour accord



## EPREUVES AUXQUELLES LE CANDIDAT DOIT SATISFAIRE

**Epreuve 1 :** elle consiste à lancer un “ballon de Sauvetage” au-delà d’une distance minimale de 10,50 mètres. Le candidat dispose d’un maximum de trois lancers pour réussir l’épreuve, sans limite de temps. Le lancer est déclaré valable lorsque le ballon tombe au-delà de la ligne des

**Epreuve 2 :** elle consiste en un parcours de sauvetage aquatique en continu de 50 mètres en tenue de bain et sans lunettes, comprenant :

- un départ du bord suivi de 25 mètres nage libre en surface ;
- A l’issue de ces 25 mètres, le candidat effectue un plongeon dit « en canard », pour récupérer un mannequin adulte (\*Approuvé ILS), immergé à une profondeur minimum de 1m80 et 3m80 au plus.
- Puis il le remorque selon une technique de sauvetage adéquate (sur le dos avec prise sous

**Epreuve 3 :** le candidat doit réaliser un parcours de 200 mètres en nage libre, avec un franchissement

**Epreuve 4 :** lors d’une mise en situation le candidat devra exécuter des premiers gestes de première urgence aux noyés et procéder à l’alerte.

**Epreuve 5 :** satisfaire à un contrôle des connaissances sous forme d’un Questionnaire à Choix Multiples (20 questions), rassemblant un ensemble de thématiques abordées lors de la formation :