

**DECLARATION DES PERSONNES SOUHAITANT ASSURER
LA SURVEILLANCE DES ETABLISSEMENTS DE Baignade D'ACCES PAYANT**

En application des articles D.322-13 et A.322-10 du Code du Sport

(BNSSA délivré après le 28 août 2007)

Déclaration à envoyer au Service départemental du lieu de sa principale activité accompagnée des documents demandés

1/ ETAT CIVIL

NOM (d'usage) : NOM (d'épouse) :

Prénom :

Date et lieu de naissance (préciser le département) :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

2/ DIPLOMES

Numéro du BNSSA :

Date et lieu de délivrance :

Date et lieu de délivrance du dernier certificat d'aptitude (dernière révision) :
.....

3/ ACTIVITES DE SURVEILLANCE

Lieu(x) d'exercice :

Période d'exercice :

Fait à, le

Signature :

Documents à joindre impérativement :

- Copie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport)
- Copie du diplôme et du certificat d'aptitude ou de l'attestation de révision s'il y a lieu (recyclage quinquennal)
- Copie du PSE1 ou PSE2 et de l'attestation de formation annuelle continue de secourisme s'il y a lieu (recyclage annuel)
- Certificat médical de moins de 3 mois (conforme au modèle joint)

Cette déclaration est à renouveler tous les ans