

**DECLARATION DES PERSONNES SOUHAITANT ASSURER LA SURVEILLANCE
DES ÉTABLISSEMENTS DE BAIGNADE D'ACCÈS PAYANT POUR LES BNSSA
AYANT OBTENU LE DIPLOME APRES LE 28 AOUT 2007
(Articles D.322-13 et A. 322-10 du Code du Sport)**

À RENOUELER TOUS LES ANS

Dossier complet à déposer auprès de la D.S.D.E.N. du lieu de sa principale activité à

Service Départemental, à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports :

2 Place d'Espagne – 64038 PAU CEDEX

-:-:-:-:-

Dossier de première déclaration : ▪	Dossier de renouvellement de déclaration : ▪
Service ayant reçu la précédente déclaration :	

I - ETAT CIVIL

NOM (*patronyme*) : **NOM** d'épouse :

Prénom (s) : **Sexe** : Féminin ▪ Masculin ▪

Date et lieu de naissance (*préciser le département*) :

Nationalité :

Domicile :

Code Postal : Commune :

Tél. Portable : Courriel :

Pour les personnes nées à l'étranger :

Nom et Prénom du père :

Nom de jeune fille et Prénom de la mère :

II - DIPLOMES

Diplôme : N°

Date et lieu de délivrance :

Dernière révision (date et lieu de délivrance du certificat d'aptitude) :

III - ACTIVITES DE SURVEILLANCE

Lieu(x) d'exercice (64) :

Périodes d'exercice :

Fait à le

Signature