



**PRÉFET
DE LA NIÈVRE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction des Services Départementaux de
L'Éducation Nationale
Service Départemental à la Jeunesse,
à l'Engagement et aux Sports**

DÉCLARATION DES PERSONNES SOUHAITANT ASSURER LA SURVEILLANCE DES ÉTABLISSEMENTS DE BAINNADE D'ACCÈS PAYANT

(Articles D. 322-13 et A 322-10 du code du sport et
à déposer dans le département du lieu de la principale activité)

N°

1 - Etat civil

Nom Prénom

Date et lieu de naissance

Domicile :

Tél : Courriel :

II – Diplômes

Diplôme :

Date et lieu de délivrance :

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

.....

III - Activités de surveillance

Lieu(x) d'exercice :

Période d'exercice :

Fait à : le en **trois exemplaires**

Signature

Pièce à joindre :

- Copie de la Carte Nationale d'Identité **recto verso** ou du passeport ;
- Copie des diplômes **et** des **attestations de recyclage** (BNSSA et PSE1) ;
- Certificat médical datant de moins de 3 mois.

DSDEN - SDJES de la Nièvre

Adresse postale : 19 place Saint-Exupéry 58000 NEVERS

Adresse mail : ce.sdjes58@ac-dijon.fr