



**DÉCLARATION DES PERSONNES SOUHAITANT ASSURER LA SURVEILLANCE DES  
ÉTABLISSEMENTS DE BAINADE D'ACCÈS PAYANT  
(Articles D.322-13 et A.322.10 du code du sport)**

**I. État civil**

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : le ..... à .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**II. Diplôme**

Diplôme : Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique (B.N.S.S.A.)

Date et lieu de délivrance : .....

**III. Activités de surveillance**

Lieu d'exercice : .....

Nom de l'établissement : .....

Début de l'exercice : .....

Fait à ..... le .....

Signature

**Pièces à joindre :**

- Copie de la CNI ou autre pièce d'identité ;
- Copie du diplôme et du certificat d'aptitude ;
- Certificat médical datant de moins de 3 mois (annexe III-9 de la partie réglementaire du Code du sport)
- Attestation de recyclage du PSE 1 en cours de validité.