

**DECLARATION DES PERSONNES SOUHAITANT ASSURER LA SURVEILLANCE DES ETABLISSEMENTS DE  
BAIGNADE D'ACCES PAYANT POUR LES BNSSA AYANT OBTENU LE DIPLOME APRES LE 28 AOUT  
2007 (Articles D.233-13 et A.322 -10 du code du sport)**

N° \_\_\_\_\_

I- Etat Civil

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

Tèl : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

II- Diplômes

Diplôme : \_\_\_\_\_

Date et lieu de délivrance : \_\_\_\_\_

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

III- Activités de surveillance

Lieux d'exercice : \_\_\_\_\_

Période d'exercice : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature**

**Pièces à joindre :**

- Copie de la Carte Nationale d'Identité recto verso ou du passeport ;
- 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 PSE1

**Dossier à retourner et accompagné d'une enveloppe timbrée à :**

Direction Académique des Hautes-Pyrénées  
Service départemental de la Jeunesse, de l'Engagement et aux Sports  
Déclaration BNSSA - 13 rue Georges Magnoac - BP11630 - 65016 Tarbes