



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DU LOIRET

Direction départementale de la cohésion sociale

N° :

Pôle promotion des politiques de jeunesse, de sports
et de vie associative

**DECLARATION DES PERSONNES SOUHAITANT ASSURER LA SURVEILLANCE
DES ETABLISSEMENTS DE BAINNADE D'ACCES PAYANT
(Articles D. 322-13 et A. 322-10 du code du sport)**

I – Etat civil

M. Mme (Cocher la case correspondante)

Nom d'usage : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance..... Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone : Courriel :

II – DIPLOMES

Diplôme :

Date et lieu de délivrance :

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

.....

III – ACTIVITES DE SURVEILLANCE

Lieu(x) d'exercice :

Période d'exercice :

Fait à le

Signature

PIECES A JOINDRE :

- . copie de la carte nationale d'identité ou autre pièce d'identité
- . copie du diplôme et du certificat d'aptitude
- . certificat médical datant de moins de 3 mois établi conformément à l'annexe III-9 de la partie réglementaire du code du sport