



**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