

**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)**

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement

**A RENOUELER TOUS LES ANS**

**I Etat Civil**

NOM : .....

PRENOM : .....

Date et lieu de Naissance : .....

Domicile : .....

Code Postal : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

**II Diplômes et Titres**

Diplôme : .....

Dates et Lieux de délivrance :  
.....

Dernière révision BNSSA : .....

Date d'obtention du PSE1/2 : .....

Date du dernier recyclage PSE1/2 : .....

### **III Activités de surveillance**

Lieu(x) d'exercice : .....

Période d'exercice : .....

Fait à ..... le.....

Signature

#### **Pièces à joindre pour une première déclaration :**

- Copie de la carte nationale d'identité ou du passeport ;
- Copie du diplôme et de son dernier recyclage
- Copie du PSE1 et de sa dernière révision
- Certificat médical datant de moins de trois mois attestant que *l'intéressé ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage, ainsi qu'à la surveillance des usagers des établissements de baignade*
- Photo identité

#### **Pièces à joindre pour un renouvellement :**

Certificat médical datant de moins de trois mois – recyclage PSE1- imprimé de déclaration

#### **Demande à envoyer à l'adresse**

#### **Suivante :**

Service départemental à la jeunesse, à l'engagement et aux sports de la Manche

12 rue de la Chancellerie

BP 442

50002 Saint-Lô Cedex

Courriel : [sdjes50-accueil@ac-normandie.fr](mailto:sdjes50-accueil@ac-normandie.fr)

