



**RÉGION ACADÉMIQUE
GRAND EST**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Aube

Service départemental à la jeunesse, à l'engagement,
aux sports et à la vie associative

Dossier suivi par Corinne CHAPPELLIER
Téléphone : 03 25 70 46 51
Courriel : corinne.chapellier@aube.gouv.fr

30, rue Mitantier - CS 10371
10025 - TROYES CEDEX

**DECLARATION DES PERSONNES SOUHAILANT ASSURER LA
SURVEILLANCE DES ETABLISSEMENTS DE BAINADE D'ACCES PAYANT
(Articles D.322-12, D.322-13 et A.322-10 du code du sport)**

I- Etat-civil

NOM :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Domicile :
.....
Téléphone : 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.....

Signature

Se déclarer auprès de la DDCS(PP) du lieu de sa principale activité

Pièces à joindre :

- copie de la carte nationale d'identité
- copie du diplôme et, le cas échéant, de l'attestation de recyclage quinquennal
- certificat médical ci-joint datant de moins de 3 mois (annexe III-9 de la partie réglementaire du code du sport) attestant « de la non contre-indication à la pratique de la natation et du sauvetage ainsi qu'à la surveillance » (à renouveler tous les ans)
- copie de l'attestation annuelle de formation continue en secourisme (PSE1 ou PSE2)