

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

N° .....

**I - 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 .....

**Signature**

Pièces à joindre :

- Copie de la CNI ou autre pièce d'identité ;
- 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).

**Déclaration à effectuer à chaque période d'exercice**