

DEMANDE DE DEROGATION BNSSA

(En application de l'article A.332-11 du Code du Sport)

Je soussigné
demande l'autorisation d'employer la personne suivante, **titulaire du BNSSA,**
pour assurer la surveillance d'un établissement de baignade d'accès payant.

Il s'agit de :

M

Domicilié (e)

.....

Tél. :

Date de naissance : Lieu : Nationalité :

Date et lieu de délivrance du diplôme :

Date de révision :

Période de recrutement :
(Minimum 1 mois, maximum 4 mois)

Lieu d'exercice : piscine / baignade

A le

Signature de l'Employeur :

Demande à faire parvenir à la

Direction Départementale de la Cohésion Sociale – Mission Sports
Cité Administrative -14 rue du Maréchal Juin 67084 STRASBOURG Cedex

Documents à joindre :

- pièce attestant que l'employeur n'a pas trouvé de M.N.S. ou de B.E.E.S.A.N.
- 1 copie de la carte d'identité (du passeport ou du livret de famille)
- 1 copie du diplôme (et attestation de révision : obligatoire pour tous les diplômes du BNSSA obtenu depuis plus de 5 ans)
- 1 certificat médical de moins de 3 mois (conforme au modèle joint en annexe)