

DEMANDE D'AUTORISATION DE BAIGNADE
SUR LA COMMUNE DE SOUSTONS

Je soussigné, (Nom - Prénoms) :

Directeur (Nom et Adresse de l'Etablissement :

.....

Basé(e) à :

sollicite une autorisation de baignade du : au

PLAGE OCEANE - PLAGE DU LAC de PORT D'ALBRET (rayer la mention inutile) de
SOUSTONS.

Pour un groupe de (nombre) enfants de (âge) (Fournir
justificatif).

Ce groupe sera accompagné par :

1°) (Nom - Prénoms), surveillant de baignade,
titulaire du **S.B. - BNSSA - BEESAN** (rayer la mention inutile) n°
valable jusqu'au (Joindre photocopie).

2°) (nombre) animateur(s) titulaire (s) du **BAFA** (1 pour 8 enfants, groupe de 40 enfants
maximum)

(Noms - Prénoms et copie du **BAFA**)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à, le

Le Directeur,
(Cachet et Signature)

P.S. : Veuillez indiquer le numéro de téléphone, où il sera possible de joindre les responsables du
groupe en cas d'accident.