Demande d'autorisation de baignade

Nom de la structure : .....
Adresse : .....
.....
Téléphone : .....
Mail : .....

Lieu de baignade : ☐ **HOSTENS** ☐ **BLASIMON**
Dates et heures de baignade : .....
Activités encadrées sur le Domaine : ☐ Oui ☐ Non

Nom du responsable du groupe (personne présente) : .....
Nombre d'enfants : ..... Age : ..... Nombre d'accompagnateurs : .....
Dates et heures de baignade : .....
Nom de la personne possédant le BEESAN, le BNSSA ou le SB :
(Copie du diplôme à fournir impérativement)
.....
Numéro du diplôme : .....

Signature et cachet :

Cette demande est à retourner :

- Soit par mail à l'adresse suivante : l.brillaud@gironde.fr.
- Soit par courrier à l'adresse suivante : Domaines Départementaux de Loisirs
  Autorisation de Baignade
  54 route de Bazas
  33125 HOSTENS

La présente demande ne sera effective qu'après validation de nos services par mail.