



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DU DOUBS

Direction départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations du Doubs

11 bis rue Nicolas Bruand  
25043 BESANCON CEDEX  
☎ : 03.81.60.74.60  
[ddcspp@doubs.gouv.fr](mailto:ddcspp@doubs.gouv.fr)

## DEMANDE DE DEROGATION SAISONNIERE

### POUR LES BNSSA SOUHAITANT ASSURER LA SURVEILLANCE EN AUTONOMIE DANS DES ETABLISSEMENTS DE BAINNADE D'ACCES PAYANT

(Art. D. 322-14 et A. 322-11 du Code du Sport)



Demande à faire auprès  
de la DDCSPP du lieu  
d'implantation de la structure

### REEMPLIR UNE FICHE PAR SURVEILLANT CONCERNÉ

#### I. ETAT CIVIL

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ...../...../..... à .....

Adresse : .....

☎ : ..... ☎

@ : .....

#### II. DIPLOME

Diplôme du BNSSA N° .....

Date et lieu de délivrance : ...../...../..... à .....

Dernière révision :

Date et lieu de délivrance du certificat d'aptitude : ...../...../..... à .....

Educateur déclaré à la DDCSPP :

Carte professionnelle n° : ..... ou Attestation de déclaration n° .....

#### III. ACTIVITES DE SURVEILLANCE

Lieu d'exercice : ..... Département : .....

Période d'exercice : du ...../...../..... au ...../...../.....

Signature du surveillant

Fait à ....., le ...../...../.....

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 (formulaire joint)

(A cocher par l'administration)