DSDEN du 62
SDJES- Sport
20 Boulevard de la liberté
CS 90016
62021 ARRAS cedex
sdjes62.eaps@ac-lille.fr

DOCUMENT à remplir par l'employeur

DEMANDE DE DEROGATION POUR LA SURVEILLANCE D'UN ETABLISSEMENT DE BAIGNADE OUVERT AU PUBLIC, D'ACCES PAYANT

En application de l'article D.322-14 et des articles A.322-8 à 11 du code du sport

EMPLOYEUR : _____

PISCINE où s'exercerait la surveillance : _____

NOM du directeur : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

PERIODE pour laquelle la dérogation est sollicitée : du_____ au _____

*(Inscrire les dates de début et de fin : **minimum 1 mois - maximum 4 mois**)*

Je soussigné (e) _____certifie n'avoir pas pu recruter du personnel portant le titre de M.N.S. et sollicite une demande de dérogation pour le titulaire du BNSSA suivant :

RENSEIGNEMENTS concernant le titulaire du BNSSA (une fiche par personne)

NOM de naissance : _____

NOM d'usage (nom d'épouse) : _____

PRENOMS : _____

DATE DE NAISSANCE : _____LIEU DE NAISSANCE : _____

NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Fait à _____ le : _____

Signature de l'employeur,

IMPORTANT : *La date du début de dérogation ne pourra intervenir qu'après réception d'un dossier réputé complet, transmis par courriel à l'adresse suivante : sdjes62.eaps@ac-lille.fr ou par voie postale*

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CE DOCUMENT :

- Copie de la carte professionnelle en cours de validité (valable 5 ans) pour les BNSSA obtenus jusqu'au 28/08/2007

OU

- L'attestation de déclaration, délivrée par la DSDEN, SDJES du Pas-de-Calais, datant de moins d'un an pour les BNSSA obtenus après le 28/08/2007

OU

- Le dossier de déclaration des personnes désirant surveiller un établissement de baignade

ET si besoin

- Copie de la révision quinquennale de certification du maintien des compétences