



Demande d'autorisation de baignade

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

Lieu de baignade :	<input type="checkbox"/> HOSTENS	<input type="checkbox"/> BLASIMON
Dates et heures de baignade :		
Activités encadrées sur le Domaine :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> 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 : <i>(Copie du diplôme à fournir impérativement)</i>
.....
Numéro du diplôme :
.....
Signature et cachet :

Cette demande est à retourner :

- Soit par mail à l'adresse suivante : dgaj-hostens-blasimon@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.