



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 : domainesloisirs@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.