**BAIGNADE AMÉNAGÉE – COMMUNE DE DAMGAN**

**DEMANDE D’AUTORISATION DE BAIGNADE.**

*Merci d’utiliser ce formulaire afin de nous faire parvenir votre demande d’autorisation de baignade pour les groupes de mineurs sur les plages. Suite à votre demande, nous vous ferons parvenir par fax / mail votre autorisation.*

**Toutes les demandes devront être formulées au moins 5 jours avant la date de baignade souhaitée**

Nom de la structure : ……………………………………………………………………………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………… Fax (facultatif) :…………………………………….

Mail : …………………………………………………………………………………………

**Lieu de baignade : Poste SNSM – 46 Boulevard de l’Océan**

Date et heure de baignade : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom du responsable du groupe (personne présente) : ………………………………………………………

Nombre d’enfants : …………………………………………………Age : …………………………………..….

Nombre d’accompagnateurs : ………………………………………………………………………………..

Nom de la personne présente possédant le BEESAN, le BNSSA, ou le SB : (*fournir impérativement la copie du diplôme)*

…………………………………………………………………………………………………………………………

Date, signature et cachet :

Cette demande est à retourner soit :

Par mail à l’adresse suivante : mairie@damgan.fr

Par courrier : Mairie – 40 rue Fidèle Habert – 56750 DAMGAN

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