



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.