

**DEMANDE D'AUTORISATION DE BAIGNADE**  
**SUR LA COMMUNE DE SOUSTONS**

Je soussigné, (Nom - Prénoms) : .....

Directeur (Nom et Adresse de l'Etablissement) : .....

.....

Basé(e) à : .....

sollicite une autorisation de baignade du : ..... au .....

**PLAGE OCEANE - PLAGE DU LAC de PORT D'ALBRET** (rayer la mention inutile) de SOUSTONS.

Pour un groupe de (nombre) ..... enfants de (âge) ..... (Fournir justificatif).

**Ce groupe sera accompagné par :**

1°) (Nom - Prénoms) ....., surveillant de baignade, titulaire du **S.B. - BNSSA - BEESAN** (rayer la mention inutile) n° ..... valable jusqu'au ..... (Joindre photocopie).

2°) (nombre) ..... animateur(s) titulaire (s) du **BAFA** (1 pour 8 enfants, groupe de 40 enfants maximum)

(Noms - Prénoms et copie du **BAFA**)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ....., le .....

Le Directeur,  
(Cachet et Signature)

P.S. : Veuillez indiquer le numéro de téléphone, où il sera possible de joindre les responsables du groupe en cas d'accident.