



**Demande d'autorisation de baignade**  
*Piscine de Rivière des Avalats*

Nom de la Structure : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Responsable du groupe (personne présente) : .....

Téléphone du responsable : .....

Nombre d'enfants : .....

Tranches d'âge : .....

Nombre d'encadrants : .....

Un des encadrants de votre équipe possède-t-il :

- le BPJEPS Activités de la Natation ou BEESAN  non  oui, prénom et nom : .....

- le BNSSA  non  oui, prénom et nom : .....

- le BSB  non  oui, prénom et nom : .....

Dates et heures de baignade souhaitées : .....

.....

.....

Fait à ....., le .....  
(signature et cachet)

Imprimé à retourner à la mairie, **au moins 7 jours avant** la première date de baignade demandée :

- par courriel : [jeunesse.sports@ville-saint-juery.fr](mailto:jeunesse.sports@ville-saint-juery.fr)

- par courrier : Mairie de Saint-Juéry - place de la Mairie 81 160 Saint-Juéry