



**PRÉFET
DU CALVADOS**

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction Départementale des Services
de l'Éducation Nationale
Service Départemental à la Jeunesse,
à l'Engagement et aux Sports

DEMANDE DE DEROGATION BNSSA

(En application des articles A.322-10, A.322-11, D. 322-13 du Code du Sport)
A envoyer à la SDJES du Calvados, au moins un mois avant la date d'embauche,
accompagnée des documents demandés

Employeur	
Je soussigné (e) :	
(qualité)	
Etablissement de baignade d'accès payant suivant :	
Dénomination de l'établissement :	Adresse :
Tél :	Courriel :

Demande l'autorisation d'employer la personne suivante, titulaire du BNSSA, pour assurer la surveillance

Employé(e)	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Nationalité :	Tél :
Adresse :	Courriel :
N° de diplôme :	Date et lieu de délivrance :
Date du dernier recyclage :	Lieu du recyclage :
N° de carte professionnelle ou date et lieu de délivrance de l'attestation de déclaration d'activité :	

Période de recrutement : Du _____ Au _____
A _____ le _____

Signature de l'employeur
et cachet de l'établissement

Documents à joindre impérativement :

- Pièces attestant que l'employeur n'a pas trouvé de MNS (preuve de dépôt de l'offre d'emploi à Pôle Emploi... ainsi que le résultat)
- Attestation de déclaration de surveillance pour dérogation (en cas de déclaration hors département du Calvados)