



Surveillant de baignade

Dossier de candidature à l'examen

Organisé par le Comité Départemental FFSS de : _____

Adresse où doit être envoyé le dossier : _____

Session en date du : _____

Lieu de la Session : _____

Renseignements

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le _____ à _____

N° du département de naissance :

Adresse : _____

Ville : _____ Téléphone :

Joindre
votre photo
d'identité

en y mentionnant
vos nom et
prénom au dos

Pièces à fournir

- Photocopie de la licence Fédérale FFSS.
- Photocopie de l'attestation de PSC1
(ou de l'attestation de formation continue)
- Attestation de stage préparatoire
- Certificat médical de non contre indication
à la pratique du sauvetage (datant de moins de 3 mois).
- Photocopie recto verso d'une pièce d'identité.
- 2 enveloppes grand format + 2 ordinaire toutes timbrées 0,56€ à l'adresse du candidat

Date limite de dépôt de dossier :



FEDERATION FRANCAISE
DE SAUVEATGE ET DE SECOURISME

DELEGATION DEPARTEMENTALE 26

CERTIFICAT MEDICAL

POUR L'EXAMEN DU BREVET DE SURVEILLANT DE BAIGNADE

Je soussigné(e),

Docteur en médecine

certifie avoir examiné

Madame, Mademoiselle, Monsieur :

et atteste que l'intéressé(e) ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage aquatique ainsi qu'à la surveillance des baignades.

Fait àle

Signature et cachet du praticien :