

COORDONNÉES DU CENTRE OU DE L'ORGANISME :

Nom :					
Adresse :					
CP :		Ville :			
Tél		Portable		Nom du Directeur(trice)	
E-mail :					

LIEU D'HÉBERGEMENT DURANT LE SÉJOUR :

Adresse :					
CP :		Ville :			

PÉRIODE DU SÉJOUR :

Du :	Au :	OU	Le :
------	------	-----------	------

TRANCHE D'ÂGE – EFFECTIF PRÉVU – PLAGE :

➔ Moins de 6 ans	Nombre d'enfants		Nbre d'animateurs		<i>(1 dans l'eau pour 5 enfants)</i>
➔ Entre 6 et 12 ans	Nombre d'enfants		Nbre d'animateurs		<i>(1 pour 8 enfants)</i>
➔ Entre 13 et 18 ans	Nombre d'enfants		Nbre d'animateurs		<i>(1 pour 8 enfants)</i>

PLAGE SOUHAITÉE (*) : -----

PLAGE ACCORDÉE :

Je soussigné(e)

en qualité de

certifie avoir pris connaissance de l'arrêté municipal relatif à la Règlementation Générale des Plages et Police des Bains de Mer ou m'engage à en prendre connaissance auprès du Chef de Poste de Secours de la plage avant le début de la baignade.

Signature :

POUR ACCORD, fait à Saint-Jean-de-Luz, le
LE MAIRE,

Cachet obligatoire de l'Organisme ou du Centre :

--

➔ Envoi de l'original scanné à
elorri.mabongo@saintjeandeluz.fr

Pour un traitement plus rapide et plus efficace de votre demande, celle-ci devra être transmise au plus tard 72 heures avant la date du séjour (hors week-en)