



AFSA 84



Association de Formation au Secours Aquatique  
Affiliée à la Fédération Française de sauvetage et secourisme

DOSSIER D'INSCRIPTION  
BREVET DE SURVEILLANT DE BAINADE

- formation initiale  
 révision quinquennale

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu .....Départ .....

Adresse : .....

.....

Ville : .....Code postal : .....

N° de téléphone : .....

Adresse e mail : .....

Fait à : ....., le .....

**A.F.S.A.84**

Secrétariat

280 Rue de la coquille - 84700 SORGUES

Tél. 06.62.72.17.23 et 09.86.28.83.13

Email : [afsa84@sfr.fr](mailto:afsa84@sfr.fr)

Site : [www.afsa84.fr](http://www.afsa84.fr)



Association de Formation au Secours Aquatique  
Affiliée à la Fédération Française de sauvetage et secourisme

### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- ≡ Une demande sur papier libre,
- ≡ Un certificat médical de non contre indication à la pratique de la natation et du sauvetage, datant de moins de 3 mois
- ≡ 1 photo d'identité
- ≡ **si révision quinquennale**, votre diplôme initial
- ≡ 1 enveloppe A4 timbrée au tarif en vigueur pour l'envoi du diplôme
- ≡ Une Photocopie recto verso de votre pièce d'identité,
- ≡ Un chèque du montant de la formation (tarif nous contacter)

**A.F.S.A.84**

Secrétariat

280 Rue de la coquille - 84700 SORGUES

Tél. 06.62.72.17.23 et 09.86.28.83.13

Email : [afsa84@sfr.fr](mailto:afsa84@sfr.fr)

Site : [www.afsa84.fr](http://www.afsa84.fr)