



**Sapeurs-Pompiers
de la Seine-Maritime**

**Groupement Opérations
Centre Sban**

Affaire suivie par Fabrice LEMESLE

Téléphone : 02.35.56.11.11

Courriel : plages@sdis76.fr

**DISPOSITIF DE SURVEILLANCE DES BAINADES ET
DES ACTIVITES NAUTIQUES EN SEINE-MARITIME**

AUTORISATION DE L'AUTORITÉ TERRITORIALE

Je soussigné(e) (grade, prénom et nom, fonction) :

.....
.....

AUTORISE

Nom :

Prénom :

Grade :depuis le :

Statut :

Centre d'incendie et de secours :

Département :

Depuis le :

**à contracter un double engagement auprès du SDIS de la Seine-Maritime
pour intégrer le centre Sban (Surveillance des baignades et des activités nautiques).**

Date :

Signature et Cachet :