

PREFET DES ALPES-MARITIMES

Direction Départementale de la Cohésion Sociale  
Service : Métiers du Sport et Réglementation APS  
Dossier suivi par *Aurélia DON*  
*Marie-Christine MARSILLIAC*  
Téléphone : 04.93.72.27.61 / 04 93 72 27 72  
Courriel : ddc-s-bnssa@alpes-maritimes.gouv.fr

***Autorisation Parentale  
de participation à l'examen du BNSSA  
(à remplir en lettres capitales)***

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal / Ville :

Autorise      ma fille              mon fils

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

à :

en formation BNSSA, dispensée par l'organisme :

A participer à l'examen du BNSSA organisé par la direction départementale de la cohésion sociale les :

Pour faire valoir ce que de droit

Date :

Signature

**Nota bene : conformément à l'arrêté du 23/06/2011, il est rappelé que le diplôme ne peut être délivré qu'aux candidats majeurs ou aux candidats mineurs après que ce dernier est été émancipé. Les candidats mineurs et non émancipés voient la date de délivrance de leur diplôme différée jusqu'à l'âge de leur majorité.**