

Demande de devis

Mise à disposition de surveillant sauveteur

Lieu de baignade :

Accès au public : Payant Gratuit

Période d'ouverture du lieu de baignade (arrêté municipal) du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Nombre de surveillants nécessaires : Un Deux Trois

Analyse et traitement de l'eau par : La Mairie Le/les surveillant(s) de baignade

Dans le cas où le surveillant doit effectuer les analyses et le traitement de l'eau, un **quart d'heure de travail supplémentaire par jour** sera prévu dans la convention et le surveillant devra être informé du matériel mis à sa disposition.

Surveillant 1 :

Dates du contrat : début ___ / ___ / ___ fin ___ / ___ / ___

Horaires de travail hebdomadaire (hors traitement de l'eau) :

| Jour | Horaire matinée | Horaire après-midi |
|----------|-----------------|--------------------|
| Lundi | | |
| Mardi | | |
| Mercredi | | |
| Jeudi | | |
| Vendredi | | |
| Samedi | | |
| Dimanche | | |

Logement : Oui Non

Descriptif :

Remplaçant : Oui Non

Le remplaçant intervient lors du jour de repos obligatoire du surveillant

Commentaire :



Demande de devis

Mise à disposition de surveillant sauveteur

Surveillant 2 :

Dates du contrat : début __ / __ / ____ fin __ / __ / ____

Horaires de travail hebdomadaire (hors traitement de l'eau) :

| Jour | Horaire matinée | Horaire après-midi |
|----------|-----------------|--------------------|
| Lundi | | |
| Mardi | | |
| Mercredi | | |
| Jeudi | | |
| Vendredi | | |
| Samedi | | |
| Dimanche | | |

Logement : Oui Non

Descriptif :

Remplaçant : Oui Non

Le remplaçant intervient lors du jour de repos obligatoire du surveillant

Commentaire :

.....

Gestionnaire du plan d'eau :

Adresse postale :

Personne à contacter :

N° tél. : _____ N° fax : _____

Mail :

Nom de la structure : Cachet et signature