

**Délégation Territoriale  
des Vosges**

## **Déclaration d'ouverture d'une piscine Contexte sanitaire Covid-19**

Je soussigné, (nom, qualité) :

déclare procéder à l'ouverture d'une piscine (*bain bouillonnant...*), conformément aux consignes nationales, régionales et départementales pour faire face à l'épidémie de covid-19 (*Cf. courriel de la délégation territoriale des Vosges de l'ARS Grand Est – 3 février 2021*), à savoir :

- un bassin (*bain bouillonnant...*) implanté au sein d'un unique hébergement (*chambre/meublé de tourisme*), ce qui apporte la garantie d'un usage par une seule cellule d'occupants (*une même famille, un même groupe*). Ainsi, par exemple, un chalet avec bassin intégré à son espace privatif peut être ouvert à la clientèle ;
- sur dérogation, au titre de l'article 42 du [décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020\\*](#), l'activité physique et sportive au sein d'établissement recevant du public, catégorisé X ou PA (piscine intercommunale...), pour certain public et notamment pour les personnes munies d'une prescription médicale ou présentant un handicap reconnu par la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) (*\*décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire*).

L'adresse de la piscine est la suivante (commune, adresse) :

La date d'ouverture est fixée au :

Dès son ouverture, l'installation sera conforme à la description contenue dans le dossier justificatif joint à la présente déclaration ; elle satisfera aux normes d'hygiène et de sécurité fixées par le code de la santé publique (*articles L1332-1 et suivants et D1332-1 et suivants*) et l'arrêté du 7 avril 1981, modifié par l'arrêté du 7 septembre 2016, fixant les dispositions techniques applicables aux piscines.

Enfin, je m'engage à informer la mairie de l'ouverture de la piscine.

Fait à,

le

**Dossier justificatif – Informations sur l'établissement – Piscine ouverte dans le respect des consignes sanitaires nationales, régionales, départementales liées au Covid-19 (courriel ARS – DT88 - 3 février 2021)**

Nom de l'établissement adresse			
Propriétaire NOM			
Adresse (de facturation)			
Téléphone		Télécopie	
Responsable NOM			
Téléphone		Télécopie	

Informations concernant l'ouverture

<b>Période d'ouverture</b>		Jour(s) de fermeture hebdomadaire	
<b>Heures d'ouverture</b>			

Informations concernant les installations

<b><u>Nombre et types de bassins</u></b>			
<b>Pataugeoire</b>		<b>Bain bouillonnant</b> (préciser le volume du bassin et la capacité d'accueil ou fréquentation maximale instantanée)	
<b>Petit bain</b>			
<b>Grand bain</b>		<b>Autres (précisez)</b>	
<b>Toboggan</b>			

Informations concernant le traitement

<b>Origine de l'eau alimentant l'installation</b> Eau du réseau communale Eau de source Autre (précisez)	
<b>Traitement de l'eau des bassins</b> Chlore gazeux Chlore liquide Chlore solide stabilisé Chlore solide non stabilisé Autre (à préciser)	
<b>Nom commercial du produit</b>	
<b><u>Conditions particulières de fonctionnement</u></b>	

Information validée le  
par (nom et signature ou tampon de l'établissement)