



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) :

Responsable légal : Père, Mère, Tuteur.

(Rayer les mentions inutiles)

« Autorise le mineur: Nom :

Prénom :

A pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans le cadre des activités du club en toutes connaissances des risques encourus et à participer aux sorties éventuelles organisées par le club.

De plus, j'accepte que les responsables du club ou ses moniteurs autorisent en mon nom une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin. »

Fait à le

Signature:

RAPPEL de la personne à appeler en cas d'urgence :