

AUTORISATION PARENTALE

A retourner obligatoirement au club

Je soussigné(e)responsable légal (père, mère, tuteur *)

Autorise le(a) mineur(e).....né(e) le.....

le(a) mineur(e)né(e) le

le(a) mineur(e)né(e) le

à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes proposées au sein du C.SA. en toute connaissance des risques encourus.

J'accepte, en outre, que les responsables du club (ou ses encadrants) autorisent, en mon nom, une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de nécessité ou d'urgence.

Date.....Signature

- *Rayer les mentions inutiles*