



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MOINS DE 18 ANS

Je soussigné(e) :

agissant en tant que représentant légal (père / mère / tuteur*) autorise le mineur :

Prénom :

Nom :

Né(e) le :

à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans le cadre des activités du club de plongée "Serre Ponçon Plongée" en toute connaissance des risques encourus.

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 :

ATTENTION : en cas de sortie plongée hors du club d'appartenance, prévoir une autorisation parentale spécifique.

(* Rayer les mentions inutiles)