

AUTORISATION PARENTALE

(Moins de 18 ans)

Je soussigné(e) : _____

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

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans le cadre des activités du club de plongée "Les Aigles des Mers", en toutes connaissances 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 ___ / ___ /20__

Signature :

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

* Rayer les mentions inutiles.