

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom,Prénom(s)) :

demeurant.....

agissant en qualité de responsable légal (père, mère, tuteur) autorise :

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes au sein du club

BEZIERS IMMERSION

N°FFESSM : 08 34 0434

Déclaration Jeunesse et Sport 03409ET0014

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

Signature

