EMBRUN, le\_\_\_\_/\_\_\_\_/20

*AUTORISATION PARENTALE*

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 le cadre des activités du club plongée *"SERRE PONCON PLONGEE"*, 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.

Signature :

\* rayez les mentions inutiles.