

AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

Nous soussignons

Madame.....

Numéro de téléphone :/...../...../...../...../

Demeurant

.....

Monsieur.....

Numéro de téléphone :/...../...../...../...../

Demeurant

.....

Tuteur Représentants légaux,

Autorisons notre enfant

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../..... A

À suivre l'entraînement en piscine et à pratiquer **la plongée sous-marine**

l'apnée

Au COMA PLONGEE ARGENTEUIL et nous autorisons notre enfant à regagner son domicile sous notre responsabilité à la fin des entraînements ou des sorties organisées dans le cadre de l'activité subaquatique.

En cas d'accident, nous autorisons les responsables des activités à faire appel à des secours d'urgences.

Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions d'inscription et des statuts du club.

Fait à, le

Pour servir et valoir ce que de droit.

Signatures des représentants légaux (précédées de la mention "lu et approuvé")