



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

SAISON 2012 / 2013

Je soussigné(e),
responsable légal (e) : (père, mère, tuteur)*, autorise le mineur :

nom, prénom :

à pratiquer la plongée subaquatique, ainsi que les activités annexes dans le cadre des activités du club de plongée « LES BULLES REVINOISES », en toute connaissance des risques encourus.

De plus, j'accepte que les responsables ou ses moniteurs autorisent, en mon nom, une prise en charge médicale vers un service approprié en cas de besoin.

Fait àle

Signature :

* : rayez les mentions inutiles