

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme/M. ....

Autorise mon enfant mineur..... Date et lieu de naissance .....

à participer à toutes les activités club, dont **effectuer des sorties en mer et/ou des plongées sous-marine en mer sous la responsabilité des encadrants du club** et à suivre une formation dans le cadre de cette activité.

Cette autorisation est valable pour la saison sportive entière, de septembre 20.... - août 20 ....

date .....

Signature

La plongée sous-marine en scaphandre est **déconseillée, voir interdite** aux personnes ayant :

- des problèmes ORL
- des problèmes cardiaques
- des problèmes respiratoires