



ASSUB PAIMPOL PLONGEE Autorisation parentale pour l'accueil des mineurs

Le ou les personnes désignée(s) ci-après détentrice(s) de l'autorité parentale

Je soussigné (nom, prénom, adresse) :

.....
.....

Autorise (ent) le mineur nommé ci-dessous :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

à participer aux activités de plongée subaquatique, notamment en scaphandre, au sein de l'ASSUB Paimpol Plongées club agréée à la FFESSM à partir de son bateau.

Par ailleurs, nous autorisons les responsables du club à prendre les dispositions nécessaires et utiles en cas d'appel des secours et reconnaissons avoir connaissance des risques liés à la pratique de la plongée sous-marine. Enfin, nous autorisons la diffusion de l'image de notre enfant, dans le cadre des activités du club notamment sur le site internet de celui-ci.

Fait à Le

Signature des responsables légaux