



NAUTICA CLUB

PISCINE MUNICIPALE
72700 ALLONNES
CLUB AFFILIÉ À LA FFESSM
03 72 157

☎ 06 16 41 81 54

clubnautica72@gmail.com

2018- 2019

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Nous soussignons, Mr..... (Père) et Mme (Mère)

Demeurant à :
.....

Autorise le mineur:

Nom :

Prénom :

Né(e) le..... à.....

A pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans le cadre des activités du club en toutes connaissances des risques encourus et à participer aux sorties éventuelles organisées par le club.

- J'accepte que les responsables du club ou ses moniteurs, en cas d'accident, autorisent en mon nom une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

- J'ai pris connaissance des faits que les mineurs :

- Mêmes plongeurs niveau 2 doivent plonger encadrés,
- Que le gonflage des blocs leur est interdit
- Doivent impérativement être accompagnés d'un parent ou tuteur lors des sorties mer organisées par le Nautica club

Fait à le

Signature du père

Signature de la mère

RAPPEL des coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence et du médecin traitant :

Nom/prénom : ☎ /...../...../...../.....

Médecin : ☎ /...../...../...../.....