



AUTORISATION PARENTALE



La ou les personnes désignée(s) ci-après détentrice(s) de l'autorité parentale ou tuteur légal (*)

Je soussigné : nom, prénom, adresse (père mère tuteur (*)) _____

Code postal /___/___/___/___/___/ Ville : _____

Téléphone : /___/___/ /___/___/ /___/___/ /___/___/ /___/___/

Je soussigné nom, prénom, adresse (père mère tuteur (*)) _____

Code postal ___/___/___/___/___/ Ville : _____

Téléphone : /___/___/ /___/___/ /___/___/ /___/___/ /___/___/

Autorise(nt) le mineur nommé ci-dessous :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Age : _____

à participer aux activités de plongée subaquatique, notamment en scaphandre, au sein de la structure SECLIN PLONGEE affiliée à la FFESSM sous le numéro 09-59-0038.

(En référence au Code du sport (Annexe III-14-a de l'article A-322-77))

Autorise(nt), N'autorise(nt) pas (*), le mineur, dans le cadre de cette activité, à être filmé(e) et/ou photographié(e).

Je m'engage en outre à être présent pour récupérer mon enfant mineur à la piscine en fin de séance à 21h50 (fermeture de la piscine à 22h).

Dans le cas contraire, J'autorise mon enfant à effectuer seul le trajet de retour entre la piscine de SECLIN et son domicile. Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourront pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

Fait à _____ Le _____

Signature(s):

(*) Barrez la mention inutile