



Autorisation parentale

Préalable à la pratique de la plongée

Cypréa Club

8 place du 11 Novembre

26000 Valence

cypreaclub@gmail.com

Je soussigné :

Nom : Prénoms :

Adresse :

Ville : Code Postal :

☎ Domicile : ☎ Portable :

✉ Courriel : @

Mère¹ Père Tuteur Légal (précisez) :

Représentant légal de l'enfant plongeur :

Nom : Prénoms :

Donne mon autorisation pour qu'il s'initie à la pratique de la plongée sous-marine au sein du Cypréa Club de Valence.

A cet effet, je reconnais avoir pris connaissance des risques liés à l'activité et autorise le Cypréa Club à procéder à toute évacuation d'urgence si nécessaire.

Fait à : Le :

Signature précédée de la mention manuscrite "*lu et approuvé*"

Le représentant légal

¹ Barrer les mentions inutiles