



Autorisation parentale

Je soussigné(e) M M^{me} M^{elle}

NOM : Prénom :

domicilié(e) :

Code Postal : Ville :

 Domicile :

 Bureau :

 Portable :

Mère Père Tuteur légal : Précisez

autorise

mon fils ma fille autre : Précisez

NOM : Prénom :

né(e) le : . . à

à pratiquer (rayon la mention inutile) :

- La plongée sous-marine.
- L'apnée

avec l'OCNM pour l'ensemble de ses activités durant la saison 2019-2020.

- L'entraînement hebdomadaire le vendredi soir de 20H00 à 22H00.
- Les sorties à la fosse de plongée AQUA92 de Villeneuve la Garenne (92)
- Les sorties à la fosse de plongée de Conflans St Honorine (78).
- Autres manifestations exceptionnelles.

A cet effet, je reconnais avoir pris connaissance des risques liés à l'activité et autorise tout représentant de l'association à procéder à toute évacuation d'urgence si nécessaire.

Fait à

Signature obligatoire :