



À RECOPIER MANUELLEMENT SUR PAPIER LIBRE

CETTE AUTORISATION DOIT ÊTRE SIGNÉE PAR LES DEUX PARENTS.

AUTORISATION PARENTALE DE L'ENFANT (préciser prénom, nom)

Nous soussignés, (**préciser prénoms, noms**), demeurant (**préciser**), représentants légaux, autorisons notre enfant (**préciser prénom, nom**) né le (**date de naissance**) à (**préciser de naissance**), à suivre l'entraînement en piscine, et à pratiquer la plongée sous-marine au sein du CLIP, et nous autorisons notre enfant à regagner son domicile sous notre responsabilité, à la fin des entraînements ou des sorties organisées dans le cadre de l'activité subaquatique.

En cas d'accident, nous autorisons les responsables des activités à faire appel à des secours d'urgences, et/ou à faire transporter notre enfant dans le centre hospitalier ou la clinique le plus proche, approprié aux soins à apporter.

Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur du club.

Fait à (**ville**)

le (**date**)

Signatures des représentants légaux



Club Loisirs Initiation Plongée

Siège social : 5, rue La Fontaine | 01000 Bourg-en-Bresse

Tél. 06 62 67 2345 | Secrétariat 06 15 72 66 15 | www.clip-plongee.com

Affiliation FFESSM 14 01 0209 | Agrément JEUNESSE & SPORTS 012089 | Siret 441 409 844 00012

