



AUTORISATION PARENTALE A LA PRATIQUE DE LA PLONGEE

Je soussigné(e) Monsieur et/ou Madame,

Nom :

Prénom :

Domicilié(e) :

Code Postal

Ville :

Tél Domicile :

Tél Portable :

Mère*

Père*

Tuteur légal préciser*

Autorise mon fils*

ma fille*

autre préciser*

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A pratiquer :

La plongée sous-marine*

L'apnée*

Dans le cadre d'une formation (cocher la case correspondante ci-dessous) au sein du club **USM PLONGEE** soit à la piscine de Melun, pour la saison 2022-2023.

Plongée enfants	
Préparation niveau 1	
Préparation niveau 2	

Soit à la fosse de le :

Soit à participer à la manifestation suivante :

Du

au

A participer au baptême de plongée sous-marine organisé par l'USM PLONGEE dans le cadre de ses activités.

Ce baptême est effectué le de à (préciser la date et l'heure)

Je reconnais avoir pris connaissance des risques liés à l'activité et autorise les responsables du club **USM PLONGEE** à procéder à une prise en charge médicalisée si nécessaire.

Fait à

le

Signature obligatoire

*rayer les mentions inutiles