



CLUB F.F.E.S.S.M N° 0795390

Section plongée

Piscine intercommunale de la Communauté de Communes de
L'Ouest de la Plaine de France
95460 Ezanville

Autorisation parentale

Je soussigné(e), M./Mme/Melle

Nom..... Prénom

Demeurant.....

Code postal :..... Commune :

Tél. :

Autorise mon fils/ma fille

Nom.....Prénom.....

Né(e) le...../...../..... à

- A pratiquer la plongée sous-marine,
- A faire un baptême de plongée au sein du club de plongée CN 95 d'Ezanville,
- A effectuer des sorties club accompagnées en dehors du lieu de pratique de l'activité.
- A effectuer les trajets liés à son activité sportive dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne opérant à titre de bénévole ou à titre de transporteur professionnel.

Je déclare avoir pris connaissance des CONTRE-INDICATIONS à la pratique de la plongée en scaphandre et déclare que mon enfant ne présente aucune de ces pathologies.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables du club à prendre toutes les mesures nécessaires, au bien être de mon enfant.

Fait à..... le.....

Signature du responsable légal

(père et mère pour les parents divorcés)