



**Annonay Plongée**  
30 rue Mathieu Duret  
07100 ANNONAY  
annonayplongee@gmail.com



# ***Autorisation parentale***

**Je soussigné(e) :**

\_\_\_\_\_

**Demeurant :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Agissant en tant que représentant légal (père, mère, tuteur\*), autorise le mineur :

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Prénom(s) :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

- A pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans le cadre des activités du club.
- A plonger en autonomie (mineurs de 16 ans et plus)

En toute connaissance des risques encourus.

De plus, j'accepte que les responsables du club autorisent, en mon nom, une prise en charge médicalisée en cas de besoin.

**Fait à :** \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Nombres de cases cochées \_\_\_\_\_

**Signature**

(\*) Rayer les mentions inutiles