



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) : ....., responsable légal.e,  
demeurant (adresse) : .....

: .....  
Téléphone : .....

autorise mon enfant mineur

Nom : .....

Prénom : .....

né.e le : ..... à : .....

à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans le cadre des activités du club *Le Nautile Val de seine* et en toutes connaissances des risques encourus.

En outre, j'accepte que les responsables ou moniteurs.trices du club autorisent en mon nom, une prise en charge médicale et/ou chirurgicale dans un service approprié en cas de besoin

Je reconnais aux responsables ou moniteurs.trices du club *Le Nautile Val de Seine* le droit de prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant, ainsi que toutes les dispositions que réclameraient des circonstances imprévues pour le maintien de la discipline ou de la sécurité des enfants.

### Personne à contacter en cas d'urgence

Nom & Prénom : ..... Mobile : .....

Porter mention lu et approuvé, dater et signer

le : .....