



SUBAQUATIQUE CREILLOIS

Club de plongée sous-marine N°09600067

Agrément jeunesse et sports N°60S33



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (nom prénom) :

Demeurant au (adresse) :

Agissant en qualité de (père, mère, tuteur) :

Autorise (nom, prénom du mineur) :

A participer aux activités proposées par le Subaquatique
Creillois : Formation et pratique de la plongée sous-marine.
Avoir été informé des risques encourus

Fait à :

Le :

Signature :