



AUTORISATION PARENTALE PREALABLE A LA PRATIQUE DE LA PLONGEE

Je soussigné(e) M Mme Melle

NOM :	Prénom :
domicilié(e) :	
Code Postal :	Ville :
Tél Domicile :	
Tél Bureau :	
Tél Portable :	

Mère Père Tuteur légal : Précisez

autorise mon fils ma fille autre : Précisez :

NOM :	Prénom :
Né(e) le :	

A pratiquer la plongée sous marine dans le cadre d'une formation (cocher la case correspondante ci dessous) au sein du club SUBA TROYES soit à la piscine des Chartreux, soit en milieu naturel (Lac de la Forêt d'Orient):

Baptême	
Plongée Enfants	
Niveau 1 (FFESSM)	
Niveau 2 (FFESSM)	

Le

OU

du au

A cet effet, je reconnais avoir pris connaissance des risques liés à l'activité et autorise le club SUBA TROYES à procéder à toute évacuation d'urgence si nécessaire

Signature obligatoire

Fait à

Le :