

AUTORISATION PARENTALE **POUR LA SAISON 2025/2026**

Je soussigné(e) (*nom, prénom*).....

demeurant.....

agissant en qualité de responsable légal (*père, mère, tuteur **)

autorise le mineur (*nom, prénom(s)*).....

.....

Né(e) le :

.....

à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans
le cadre du club MILLE BULLES en toutes connaissances des risques
encourus.

En outre, j'accepte que les responsables du club, ou ses moniteurs,
autorisent en mon nom une prise en charge médicalisée vers un service
approprié en cas de besoin.

Nous vous rappelons que :

- vous devez venir chercher vos enfants à l'heure prévue de fin de l'activité*
- il faut obligatoirement que les enfants soient accompagnés d'un adulte lors de chaque sortie.*

Fait à le

Signature

* rayer la mention inutile