GROUPE DE PLONGEE SUBAQUATIQUE DE CHAUNY
FFESSM N°07 02 0265

SAISON 2015 – 2016

AUTORISATION PARENTALE pour la pratique de la plongée sous-marine
Au sein du Club GPSC
(Pour un mineur)

A remplir IMPERATIVEMENT par le représentant légal du mineur inscrit au club

Je soussigné(e) ……demeurant……
……
Agissant en qualité de responsable légal, autorise mon fils, fille:
Nom : prénom :

Autorise
à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes (entre autre l'apnée) au sein du Club: GPS CHAUNY en toute connaissance des risques encourus et déclare que mon fils, ma fille ne présente aucune contre-indication à la pratique de ce sport (maladies, traitements médicaux, troubles……..)

J'autorise le club GPSC (les responsables du club ou ses moniteurs) à prendre toutes les mesures médicales d'urgences nécessaires en cas de besoin

Certifié valable,

Signature Date,

Contacts : ***Thierry CAVILLON,*** *8 rue de Caillouel - 02300 Caillouël-Crépigny – France* ***Mobile :*** *+33 (0)6 71 11 96 76*
Elisabeth MAIREAUX, *4 rue des marguerites – 02300 Viry-Noureuil – France* ***Mobile :*** *+33 (0)6 30 30 29 29*
E-Mail : *president@gpsc-plongee.fr ou presidente-adjointe@gpsc-plongee.fr* ***Site :*** *www.gpsc-plongee.fr*