



AUTORISATION PARENTALE
SAISON 20... – 20...

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) (Nom Prénom)
demeurant.....
.....

Détenteur de l'autorité parental en ma qualité de père, mère, autre * (à préciser :.....)

autorise l'enfant :

Nom :..... Prénom :
Né(e) le :

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 l'enfant 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

Fait à, le .. / .. /

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

(*) : rayer la mention inutile