

ESOX PLONGEE

Fondée en 1989.

F.F.E.S.S.M. n° 06.39.214

AUTORISATION pour MINEURS

Je soussigné(e) nom+prénom,
responsable légal, autorise le mineur nom+prénom à
pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans le
cadre des activités du Club ESOX PLONGEE, en toute connaissance 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.

J'autorise la publication de photos sur le site web du club et par la presse :
OUI NON (cocher obligatoirement une case)

J'autorise mon enfant à être véhiculé par un membre adulte du club :
OUI NON (cocher obligatoirement une case)

A :

Date :

Signature :