



SUBAQUATIQUE CREILLOIS

Club de plongée sous marine N°09600067

Agrément jeunesse et sport N°60S33



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (Nom, Prénom) :

Demeurant au (adresse) :

Agissant en qualité de (père, mère, tuteur) :

Autorise (nom, prénom du mineur) :

A participer aux activités proposées par le subaquatique Creillois : Formation et pratique de la plongée sous marine. Avoir été informé des risques encourus.

Fait à :

Le :

Signature