



Autorisation parentale

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Adresse : _____

Code postal _____

VILLE : _____

Né(e) le : _____ à : _____ Département : _____

Autorisation parentale pour les enfants mineurs

(Je soussigné(e), nom, prénom, adresse

agissant en qualité(e) de père, mère, tuteur (nom, prénom, adresse).

Autorise en toute connaissance de cause, l'enfant, Nom et Prénom à pratiquer la plongée sous-marine avec l'association Nouvelle Vague de Port La Nouvelle.

Je joint un certificat médical établi par un **médecin fédéral** ou **médecin du sport**, ainsi que le bulletin d'inscription au club.

Fait à : _____

le : _____

Signature :