



AUTORISATION PARENTALE BAPTÊME DE PLONGÉE

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur

Responsable légal de l'enfant.....

Né le

L'autorise à pratiquer un baptême de plongée avec le club Thalassa le

Je certifie que mon enfant ne présente aucun problème de santé ou handicap contre-indiquant un baptême de plongée sous marine.

J'autorise les responsables du club à prendre les dispositions nécessaires et utiles en cas d'appel des secours et reconnaît avoir connaissance des risques liés à la pratique de la plongée sous marine.

J'autorise le club Thalassa à utiliser pour ses besoins de communication toute image concernant mon enfant en situation de pratique des activités du club.

Il appartient aux parents d'accompagner ou de faire accompagner le mineur par une personne de leur choix (munie de l'autorisation parentale écrite) jusqu'aux lieux du baptême et de s'assurer qu'il soit également pris en charge à l'issue de ce dernier. Le club Thalassa n'assume la responsabilité du mineur que sur le temps du baptême.

Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Fait à

Le

Signature(s)

Tél :

Mail :