ABC Dive : autorisation parentale

Je, soussigné……
*responsable légal (père, mère, tuteur *)*
autorise le mineur ……
à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités du Centre de Plongée en toute connaissance des risques encourus.
En outre, j'accepte que les responsables du Centre de Plongée ou ses moniteurs autorisent en mon nom une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

DATE : *SIGNATURE :*

**rayer les mentions inutiles*

ABC Dive : autorisation parentale

Je, soussigné……
*responsable légal (père, mère, tuteur *)*
autorise le mineur ……
à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités du Centre de Plongée en toute connaissance des risques encourus.
En outre, j'accepte que les responsables du Centre de Plongée ou ses moniteurs autorisent en mon nom une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

DATE : *SIGNATURE :*

**rayer les mentions inutiles*

ABC Dive : autorisation parentale

Je, soussigné……
*responsable légal (père, mère, tuteur *)*
autorise le mineur ……
à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités du Centre de Plongée en toute connaissance des risques encourus.
En outre, j'accepte que les responsables du Centre de Plongée ou ses moniteurs autorisent en mon nom une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

DATE : *SIGNATURE :*

**rayer les mentions inutiles*

ABC Dive : autorisation parentale

Je, soussigné……
*responsable légal (père, mère, tuteur *)*
autorise le mineur ……
à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités du Centre de Plongée en toute connaissance des risques encourus.
En outre, j'accepte que les responsables du Centre de Plongée ou ses moniteurs autorisent en mon nom une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

DATE : *SIGNATURE :*

**rayer les mentions inutiles*