Saison 2025-2026

Autorisation parentale ou tutélaire

Je soussigné (nom, prénom) :

……..

Agissant en qualité de* : Père/Mère Tuteur

**rayer la mention inutile*

Autorise (nom, prénom) :

……..

A pratiquer l'activité plongée avec bouteille et/ou Nage avec palmes au sein du Subaqua Club de Vernouillet

J'autorise également les responsables de l'association à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Ils devront, dans la mesure du possible, me joindre auparavant aux coordonnées suivantes :

Adresse : ……

Tél. domicile : ……

Tél. portable : ……

Tél. travail : ……

Fait à ……, le ……