BLEU autrement ©

GUIDES et INSTRUCTEURS de PLONGEE

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

(Valable un an à/c de la date de signature)

Je soussigné(e), ……..……, responsable légal, autorise le mineur :

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : .....

à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans le cadre des activités proposées par la Sarl CAYUMA BLEU AUTREMENT, en toute connaissance des risques encourus. De plus, j'accepte que les responsables légaux de la Sarl CAYUMA BLEU AUTREMENT ou ses moniteurs autorisent, en mon nom, une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

Fait à : ……..

Le : ……

Signature

N° de téléphone du responsable légal : .....