



**AUTORISATION PARENTALE
POUR SEANCE TECHNIQUE ENCADREE
EN FOSSE DE PLONGEE
(concerne les adhérents mineurs du club
Ozoir Plongée)**

Je, soussigné(e), M* ou Mme* Père*, mère*, tuteur*

autorise mon fils*, ma fille* : (prénom)

Date de naissance :

(+ nom si différent du signataire)

N° de téléphone :

à effectuer ce jour (indiquer la date)

Une séance en fosse en scaphandre à Lagny* / Boussy Saint Antoine*

J'autorise toute personne responsable de l'association Ozoir Plongée à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

Fait àle :

Signature

**Rayer les mentions inutiles*