Autorisation parentale

Pratique du baptême de plongée avec bouteille

Je soussigné(e) M. / Mme ………………………………………………………………………………………, représentant(e) légal de l'enfant :

Nom : …………………..………………………….. Prénom : …………………………………………….. Age : ………………….

Autorise mon enfant désigné ci-dessus au baptême de plongée sous-marine organisé par l'ASMR plongée dans le cadre de ses activités.

Ce baptême est effectué le …………………………………………….de………………..…à……………….. (date et heure)

J'autorise les responsables de l'ASMR plongée, organisateurs du baptême de plongée sous-marine, à prendre toute décision en vue de faire appel à un service de secours ou de faire procéder à l'évacuation ou l'hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence si nécessaire.

Les baptêmes sont réalisés conformément aux dispositions légales régissant la plongée sous-marine (code du sport).

J'autorise l'ASMR plongée à diffuser les photos et images prises lors de ce baptême.

Contact du représentant(e) légale de l'enfant :

Nom : …………………..…………………………….…….. Prénom : ……………………………………………………..

Ecrire manuellement "Lu et approuvé"

Fait à ……………………………………………………. Le : ………………………………………………….

Signature obligatoire