



**Club Corailsub de Moulins**  
Centre aqualudique l'Ovive  
Rue Félix Mathhé  
03000 Moulins sur Allier

[Web.corailsub@gmail.com](mailto:Web.corailsub@gmail.com)

## DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

**Je soussigné(e)** (Nom & Prénom) : \_\_\_\_\_

**Pour les mineurs** (*raier les mentions inutiles*)

Père, Mère, Tuteur, Tutrice, Frère ou Sœur (majeur)

autorise mon fils, ma fille, mon frère, ma sœur, mon ou ma pupille

(Nom & Prénom) : \_\_\_\_\_

A réaliser un baptême de plongée en scaphandre et une initiation à la plongée libre, avec le club sus nommé.

Ce dernier sera encadré par un moniteur diplômé (arrêté du 5 janvier 2012 - Code du sport)

Je reconnais que seuls les dirigeants et cadres du club décideront, en dernier recours, de l'aptitude de la personne à réaliser un baptême de plongée.

Je reconnais être informé(e) des risques encourus.

En cas d'accident, j'autorise les dirigeants et cadres du club à donner et faire donner les soins et traitements appropriés et à prendre les mesures imposées par l'urgence.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature