

AUTORISATION PARENTALE DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je, soussigné (nom & prénom) : _____

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

Adresse : _____

☎ : _____

Autorise l'enfant (nom & prénom) : _____

A réaliser un baptême de plongée en scaphandre, une initiation à la plongée libre, avec le club de plongée Corail Sub Moulins (numéro FFESSM 14030077), à la piscine :

_____ le : _____

Ce dernier sera encadré par un moniteur diplômé (suivant les prérogatives imposées par la réglementation de la FFESSM et du code du sport en vigueur).

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

Je reconnais être informé(e) des contre-indications médicales et qu'il(elle) ne possède pas de contre-indications à la pratique d'un sport aquatique.

J'autorise les encadrants, dirigeants, cadre accompagnateurs, en cas d'extrême urgence et d'impossibilité de joindre le représentant légal, à prendre (*ayer les mentions inutiles*) :

- Toutes les mesures nécessaires : hospitalisation, éventuelle anesthésie et intervention chirurgicale, soins, traitement approprié et prendre toutes mesures imposées par l'urgence.
- Les mesures dans la ou les limite(s) suivante(s) :
 - _____
 - _____
 - _____

Je vous informe que l'enfant est allergique à :

Fait à :	Signature :
Le :	