



# AUTORISATION PARENTALE

Préalable à la pratique de la plongée  
Pour l'année scolaire 2018-2019

Je soussigné(e)  Mr  Mme  Mlle

Père  Mère  Tuteur légal : (précisez).....

NOM -Prénom	
Adresse	
Code Postal - Ville	
Tel. Domicile	
Tel. Bureau	
Tel. Portable	

autorise  mon fils  ma fille  autre : (précisez).....

NOM -Prénom	
Né(e) le :	

--

à s'initier à la pratique de la plongée sous marine au sein du centre  
EUROPLONGEE GRUISSAN.

A cet effet, je reconnais avoir pris connaissance des risques liés à l'activité et autorise le centre  
EUROPLONGEE et ses moniteurs à procéder à toute évacuation d'urgence si nécessaire.

La pratique de la plongée sous marine est régie en France par l'Arrêté du 22 juin 1998, modifié  
en 2000, affiché sur les murs de l'établissement.

Dans le respect de ces règles la pratique de la plongée est une expérience épanouissante et  
dépourvue de tout danger.

**Fait à :**  
**Le :**

**Signature obligatoire :**

T.S.V.P.----->