



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.----->