



## AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (e) M. ou Mme.....

Agissant en qualité de Père\*, Mère\*, Tuteur\* (rayer les mentions inutiles)

Autorise mon enfant .....Date de naissance.....

A pratiquer la plongée sous-marine et suivre les formations organisées par le Club Subaquatique Dinardais

Fait à .....Date : ...../...../.....

SIGNATURE