

Autorisation du représentant légal pour les mineurs

Ce formulaire est remplissable par ordinateur

Je soussigné(e) Nom ,Prénom(s) _____

Demeurant _____

Agissant en qualité de responsable légal (père, mère, tuteur) autorise :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes au sein des Hommes Grenouilles de Champagne section de Chalons en champagne en toute connaissance des risques

De plus, j'accepte que les responsables du club ou ses moniteurs autorisent, en mon nom, une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin,

Fait à _____ le _____
Signature



les hommes grenouilles de Chalons en Champagne