



AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (e) M. ou Mme.....

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

Autorise mon enfantDate de naissance.....

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

Fait àDate :/...../.....

SIGNATURE