



AUTORISATION POUR LES MINEURS (Valable 1 an)

Je soussigné(e)

Nom

Prénom

demeurant à l'adresse

.....

Code postal Ville

Téléphone :

Mère / Père / Tuteur (rayer la mention inutile) du mineur

Nom

Prénom

demeurant à l'adresse (indiquer « idem » si identique)

.....

.....

Code postal Ville

Date de naissance :

..... / /

Autorise le mineur à participer aux activités subaquatiques encadrées par le Club CapVert Plongée

De plus, je m'engage à accompagner ce mineur sur le lieu de chaque entraînement

Fait à

le / /

Signature :

