



## Autorisation parentale

BAPTEME

Je soussigné(e) [Prénom - NOM] .....  
demeurant .....

agissant en qualité de responsable légal ( père , mère , tuteur )

autorise l'enfant : NOM: ..... Prénom(s): .....

né(e) le ..... à pratiquer **un baptême de plongée subaquatique et à s'initier** aux activités subaquatiques suivantes : **apnée, tir sur cible, hockey au sein du Subaquatique Club Fougères.**

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

Fait à ..... le .....

Signature:



## Autorisation parentale

BAPTEME

Je soussigné(e) [Prénom - NOM] .....  
demeurant .....

agissant en qualité de responsable légal ( père , mère , tuteur )

autorise l'enfant : NOM: ..... Prénom(s): .....

né(e) le ..... à pratiquer **un baptême de plongée subaquatique et à s'initier** aux activités subaquatiques suivantes : **apnée, tir sur cible, hockey au sein du Subaquatique Club Fougères.**

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

Fait à ..... le .....

Signature: