

AQUA PARIS PLONGEE

Siège social : 31 rue Robert de Flers 75015 PARIS

Autorisation parentale

Je soussigné(e) (nom, prénom) : _____

agissant en qualité de Père Mère Tuteur¹

autorise mon enfant (nom, prénom) : _____

à participer aux séances d'entraînement de plongée de l'APP à la piscine Keller de 20h30 à 22h30.

En fin de séance piscine

J'autorise (nom et prénom) _____ à rentrer par ses propres moyens

Je n'autorise pas (nom et prénom) _____ à rentrer par ses propres moyens

J'autorise (nom et prénom) _____ à rentrer avec

Décharge parentale

Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que l'AQUA PARIS PLONGEE décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur enfant à rentrer seul ou accompagné après son activité.

Nombre de cases cochées :

Fait à _____, le _____.

Signature

¹ Rayer la mention inutile