

# AUTORISATION PARENTALE

A retourner obligatoirement au club

Je soussigné(e) M./ Mme\* .....  
agissant en qualité de mère, père, tutrice ou tuteur\*,  
autorise l'enfant .....  
à pratiquer les activités subaquatiques avec le club Aquateam et j'accepte qu'un  
responsable du club, élu ou encadrant, autorise en mon nom une prise en charge  
médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

Date et signature:

\*Rayer les mentions inutiles