

AUTORISATION PARENTALE BAPTEME ENFANT



Je soussigné M. ou Mme

Représentant(e) légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Né(e) le

Autorise mon enfant désigné ci-dessus à participer au baptême de plongée sous-marine organisé par SERENITE PLONGEE

Le

Autorise le responsable de SERENITE PLONGEE, organisateur du baptême de plongée sous- marine, à prendre toute décision en vue de faire appel à un service de secours ou de faire procéder à l'évacuation ou à l'hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence si nécessaire.

Si vous ne restez pas sur place, veuillez préciser les coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Tel :

Les baptêmes sont réalisés conformément aux dispositions légales régissant de la plongée sous-marine (code du sport).

Autorise / n'autorise pas Sérénité Plongée à utiliser l'image de mon enfant
..... pour les besoins de sa communication.

Fait à, le

Signature obligatoire :

Ecrire la mention "**lu et approuvé**"