



## **Autorisation Parentale**

Je soussigné, .....

responsable légal de : .....

- Autorise mon enfant à participer aux activités d'entraînement ainsi qu'aux sorties organisées par le club de plongée « VSJ Plongée » ;
- Autorise mon enfant à s'initier à la pratique de la Plongée sous marine au sein du centre UCPA AQUA 92 de Villeneuve-la-Garenne durant la période du 01/09/2016 au 30/06/2017.

À cet effet, je reconnais avoir pris connaissance des risques liés à l'activité et autorise le Centre AQUA 92 à procéder à toute évacuation d'urgence si nécessaire.

- Autorise les responsables du club de plongée « VSJ Plongée » à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence (actes médicaux...).

Date et Signature :