

# ScuBa Diving Club Marne et Gondoire

## AUTORISATION PARENTALE ou TUTELAIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné M.\* Mme\* agissant en qualité de  
responsable légal mère\* père\* tuteur\* autorise mon fils\* ma fille\* :

NOM : Prénom : né le :

à pratiquer l'activité plongée subaquatique et à participer la fosse de plongée  
organisée par le SBD Marne et Gondoire le ...../..... /..... .

En outre, j'accepte que les responsables du SBD Marne et Gondoire ou ses  
moniteurs autorisent, en mon nom, une prise en charge médicale dans un  
service approprié en cas de besoin.

Fait à le

Signature

\*Rayer les mentions inutiles