

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

responsable légal (père, mère, tuteur*) autorise

..... à pratiquer la plongée

libre, ainsi que les activités connexes, dans le cadre des activités en mer de

l'établissement APS « Nouméa Diving ».

J'ai été informé de la possibilité de contracter une assurance complémentaire.

En outre, j'accepte que le responsable du centre de plongée autorise en mon nom

une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

Date + Signature :

** Rayer la mention inutile*