

# Autorisation parentale

## Baptême de plongée avec bouteille

Je soussigné(e) M ou Mme.....

Représentant(e) légal de l'enfant :

Nom : .....Prénom : .....

Age : .....

Autorise mon enfant désigné ci-dessus à participer au baptême de plongée sous-marine organisé par le G.E.S.P. dans le cadre de ses activités.

J'autorise les responsables de G.E.S.P., 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 l'hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence si nécessaire.

Lu et approuvé

Fait à : ..... Le : .....

Signature obligatoire

