Colos - Bafa - Classes Découvertes - Accueil Groupes
Journées Récréatives - Séjours & Loisirs Adaptés

AUTORISATION PARENTALE

DE PRATIQUE AUX ACTIVITÉS NAUTIQUES ET À LA PLONGÉE SOUS-MARINE

Je soussigné(e) M. ou Mme Nom : …… Prénom : ……..

Responsable légal de l'enfant

Nom : …… Prénom : …… né(e) le……

Participant au Séjour : ……..

Du : …….. Au : ……..

Autorise mon enfant à la pratique des activités nautiques dont la plongée sous-marine dans le cadre de son séjour au sein de l'Association Temps Jeunes.

POUR FAIRE VALOIR CE QUE DE DROIT

Fait à : ……. **Signature obligatoire du responsable légal**

Le : ……/……/……