



# ASSOCIATION DE PLONGÉE SUBAQUATIQUE DU VAL D'OISE - CERGY-PONTOISE



Déclarée à la Préfecture, le 17 février 1969 (n°4881)  
Agrée par la Direction de la Jeunesse, Sport et Loisirs (n° 95 s 66)  
Affiliée à la FFESSM, Club n° 07 95 0101

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)

Monsieur                       Madame                       Mademoiselle

NOM et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone  
Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Père                       Mère                       Représentant légal (Précisez SVP) .....

### Autorise

mon fils                       ma fille                       autre (Précisez SVP) .....

NOM et prénom : .....

Date de naissance : .....

**A s'initier à la plongée sous-marine** et à participer aux séances d'entraînement organisées par l'APSAVO au **Centre UCPA AQUA 92 de Villeneuve la Garenne.**

Site Internet : <http://aqua92.ucpa.com/>

**J'ai pris connaissance des risques liés à la pratique de la plongée sous-marine au Centre UCPA AQUA 92.**

En cas d'accident, j'autorise les représentants de l'APSAVO et du **Centre UCPA AQUA 92** à prendre les mesures d'urgence nécessaires, et à faire évacuer mon enfant vers un centre de traitement médical approprié.

La présente autorisation est valable pour

- la séance d'entraînement du ..... (précisez la date SVP)  
ou  
 la période du 1<sup>er</sup> octobre 2011 au 30 juin 2012.

Fait à ..... le

Signature obligatoire