



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

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



Autorisation parentale

Je soussigné Monsieur Madame

NOM et prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone Portable :

Père Mère Représentant légal Autre (Précisez SVP)

Autorise mon fils ma fille autre (Précisez SVP)

NOM et prénom : Date de naissance :

- **A s'initier à la plongée sous-marine**, à participer aux séances d'entraînement technique, aux séances de formation théorique et aux manifestations sportives organisées en piscine par l'APSAVO.
- **J'ai pris connaissance des risques liés à la pratique de la plongée sous-marine et des activités subaquatiques organisées ou proposées par l'APSAVO.**

En cas d'accident survenant dans le cadre de ces activités, j'autorise les représentants de l'APSAVO 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 période du 1^{er} septembre 2025 au 30 septembre 2026.

Fait à :

Le

Signature :

Autorisation à compléter, imprimer, signer et à joindre à l'inscription en ligne d'un mineur.