

## AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR



**Je soussigné (NOM, Prénom) :**

Père, Mère, Tuteur du mineur ci-après désigné, autorise le ou la<sup>1</sup> jeune

**Nom et Prénom :**

**Né(e) le :**    /    /

**à :**

**Département :**

à demander son inscription au Club Sportif et Artistique (CSA) de la Base Aérienne 105, section plongée sous-marine « LES TRAPARDS ».

- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur de l'association et en accepte les termes.
- J'autorise le responsable ou tout animateur/moniteur de la section du CSA plongée BA105 à faire appliquer toutes les mesures nécessaires au traitement de mon enfant en cas d'accident en mon absence.

**En cas d'hospitalisation, je choisis l'établissement suivant :**

Je reconnais avoir pris connaissance du montant des garanties proposées par l'assureur GMF de la FCD (Fédération des Clubs de la Défense) et par l'assureur (<https://www.ffessm.lafont-assurances.com/>) de la FFESSM (Fédération Française d'Etude et de Sports Sous-Marin).

**J'ai choisi de souscrire à la compagnie d'assurance :**

**une responsabilité civile n° :**

**valable jusqu'au :**

Je renonce par ailleurs à tout recours contre l'Etat pour les dommages corporels ou matériels susceptibles de survenir au ou à la (l) jeune adhérent pendant les activités organisées ou permises dans le cadre du club.

**Fait à EVREUX, le:**

**à:**

**Signature précédée de « Lu et approuvé »**

---

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile