

AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR



Je soussigné (NOM, Prénom) :

Père, Mère, Tuteur du mineur ci-après désigné, autorise le ou la¹ 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 »

¹ Rayer la mention inutile