**ASSOCIATION PLONGEE PASSION**FFESSM 02330164

|  |
| --- |
| **AUTORISATION PARENTALE** pour les personnes mineures  Je soussigné (nom et prénom) …………………………………………………………………………., responsable légal  (père, mère, tuteur) de l’enfant (Nom et prénom de l’enfant) ………………………………………………………  L’autorise à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes dans le cadre des activités de l’association PLONGEE PASSION en toutes connaissances des risques encourus.  En outre, j’accepte que les responsables du club ou ses moniteurs autorisent en mon nom une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.  Date Signature |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORISATION D’UTILISATION D’IMAGES ME CONCERNANT**  Je soussigné (nom et prénom de l’adhérent) :  Autorise l’association PLONGEE PASSION à utiliser, pour ses besoins de communication, toute image me concernant (photo, vidéo) en situation de pratique des activités du club.  Ces images ne devront porter atteinte ni à la vie privée, ni aux bonnes mœurs.  Date :  Signature : | **Si l’adhérent(e) est mineur(e), autorisation  parentale complémentaire obligatoire :**  Je soussigné (nom et prénom du parent ou tuteur légal) :  Autorise l’association PLONGEE PASSION à utiliser, pour ses besoins de communication, toute image (photo, vidéo) concernant mon enfant (nom et prénom de l’adhérent)  en situation de pratique des activités du club.  Ces images ne devront porter atteinte ni à la vie privée, ni aux bonnes mœurs.  Date :  Signature du parent ou tuteur légal : |