



# Autorisation Parentale

**ENFANT :**

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

**PARENT SIGNATAIRE DE LA PRESENTE AUTORISATION:**

Nom :

Prénom :

Père – Mère (\*)

J'autorise mon fils, ma fille (\*) à adhérer à l'association, à pratiquer la plongée et les disciplines associées au sein de l'association SBH SUB et à suivre les formations proposées.

Date :

**Signature obligatoire:**