

Autorisation des Représentants Légaux pour la saison 2025-2026

(pour les adhérents mineurs ou majeurs protégés uniquement)

Père Mère Tuteur

Je soussigné(e) : _____

Adresse : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone domicile : _____

Email : _____

Père Mère Tuteur

Je soussigné(e) : _____

Adresse : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone domicile : _____

Email : _____

Autorisons :

notre fils notre fille _____

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer :

- aux entraînements, activités et sorties de plongée organisés par le CAL Plongée
- aux séances se déroulant dans les lieux suivants :
 - Centre Aquatique Pajeaud (Antony)
 - Fosses de Villeneuve-la-Garenne, Lagny-sur-Marne, Chartres
 - Base fédérale de Beaumont-sur-Oise

Nous autorisons les responsables du CAL Plongée à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

⚠ Le CAL Plongée prend en charge les mineurs uniquement au bord du bassin. La dépose et la récupération de l'adhérent mineur/majeur protégé relèvent de la responsabilité des Représentants Légaux.

Date :

Signature du représentant légal et de l'adhérent(e) mineur/majeur protégé :