



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme /Mr .....

Autorise mon enfant .....

Date et lieu de naissance .....

à effectuer un baptême de **plongée sous-marine**, à suivre des formations, participer aux activités organisées au sein du club Aix-en-Provence Plongée "AIXPLO".

D'autre part,

J'atteste que mon enfant sait nager sur une distance minimale de 25m et qu'il a clairement exprimé son intérêt pour la plongée subaquatique.

Aix en Provence le .....

Signature

*Un certificat médical de moins d'un an est obligatoire avant l'inscription.  
La plongée sous-marine en scaphandre est déconseillée, voir interdite aux personnes ayant :*

- des problèmes ORL*
- des problèmes cardiaques*
- des problèmes respiratoires*