ANNEXE ENFANT 2020/2021
CLUB SUBAQUATIQUE GAILLACOIS

Je soussigné e Mr ou Mme .....
demeurant à .....

Téléphone domicile : Téléphone portable:

si vous ne voulez pas que votre numéro de téléphone soit communiqué , veuillez le préciser.

Adresse E- mail :

autorise mon enfant :..... date et lieu de naissance .....

à recevoir un baptéme de plongée sous -marine

à pratiquer la plongée sous marine au sein du club subaquatique gaillacois (FFESSM).Je suis informé e que certaines formations seront dispensées en fosses artificielles (Albi et Montaubon) ainsi qu'une ou plusieurs sorties serot organisées en milieu naturel.

J' aurorise mon enfant à présenter le **Niveau 1** dés 12 ans par dérogation et je joins à cette présente fiche une demande manuscrite en ce sens .Dans ce cas ,mon enfant joindra lui aussi une demande manuscrite mentionnant son désir de postuler pour le **Niveau 1.**

J' autorise enfin le Directeur de Plongée à prendre en cas de nécessité ,toutes les mesures requises jusqu'à l'hospitlisation ,pour préserver la santé de mon enfant.

A le

Signature des **deux** Parents:

contact : club.subaquatique.gaillacois@gmail.com