



FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS

Nom : Prénom :

Né(e) le/...../..... àDépartement.....

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Téléphone des parents :

Email des parents :

Téléphone de l'enfant :

Email de l'enfant :

N° de licence :

Niveau de plongée :

Formation souhaitée : plongeur bronze plongeur argent plongeur or niveau 1

Allergie à l'aspirine : Oui Non

Autorisation parentale:

Je soussigné (nom, prénom)

agissant en qualité de Père Mère Tuteur ,

autorise (nom, prénom)

à pratiquer la plongée sous marine au sein du CSTT.

Droit à l'image

Je soussigné(e) accepte que l'image de ma fille/mon fils soit utilisée sur les divers supports de communication et dans la presse à des fins de promotion de l'association.

Fait à lesignature :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Mère : tél :

Père : tél :

Autre : tél :