**AUTORISATION PARENTALE pour activité Plongée**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………..(\* père – mère – tuteur/tutrice)

autorise mon enfant (Nom - Prénom ) ………………………………………………………………………..

né(e) le……………………………….. **à pratiquer les activités subaquatiques dans le cadre du stage de la Convention Territoriale Jeunesse durant le mois de Juillet 2025.**

Pointure de l’enfant pour les palmes :………………………………………..

Fait à ……………………………………….., le ………/…………/………………

Signature :

Personne à contacter si nécessaire (nom, prénom, lien de parenté avec l’enfant) …………………………………………………………………………………………………..

Numéro de téléphone portable ……………………………………………………….

**La production de ce document est obligatoire au moment de l'inscription de l'enfant**

(\* rayer la mention inutile)