



**CLUB SUBAQUATIQUE LIMOGES**  
55 Route de Coyol-Maison Neuve  
87270 COUZEIX  
<http://clubsublimoges.fr>  
05 55 36 88 60 / 07 81 78 70 02



## Autorisation Parentale 2014-2015

Je soussigné (Nom Prénom) : .....

agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur ( ) de

autorise (Nom, Prénom) ..... né(e) le

.....

à participer aux activités du Club Subaquatique de Plongée, tant en piscine, fosse de plongée ou milieu naturel et donne mon accord pour toute intervention médicale ou hospitalisation d'urgence en cas d'accident

Personnes à prévenir :

Nom Prénom ..... Téléphone: .....

Nom Prénom ..... Téléphone: .....

Fait à Limoges le ..... signature



**CLUB SUBAQUATIQUE LIMOGES**  
55 Route de Coyol-Maison Neuve  
87270 COUZEIX  
<http://clubsublimoges.fr>  
05 55 36 88 60 / 07 81 78 70 02



## Autorisation Parentale 2014-2015

Je soussigné (Nom Prénom) : .....

agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur ( ) de

autorise (Nom, Prénom) ..... né(e) le

.....

à participer aux activités du Club Subaquatique de Plongée, tant en piscine, fosse de plongée ou milieu naturel et donne mon accord pour toute intervention médicale ou hospitalisation d'urgence en cas d'accident

Personnes à prévenir :

Nom Prénom ..... Téléphone: .....

Nom Prénom ..... Téléphone: .....

Fait à Limoges le ..... signature