



**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 2024-2025

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 2024-2025

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