



AUTORISATION PARENTALE

Sarl Bretagne Passion Sous-Marine

Résidence le Carré Fruit – Bât C25
16, rue de Sologne
35135 Chantepie

Tél : 07 67 80 66 25

Je soussigné(e)

Père, Mère, Tuteur.....

Tél :

Autorise mon enfant

À pratiquer :

- La randonnée palmée
- La pêche sous-marine et l'apnée
- La pêche à pied
- Autorisons les soins et le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature :