



Clichy Plongée  
FFESSM 07.92.0476  
B.P. 28  
92114 CLICHY-CEDEX  
tél : 06.61.85.26.38  
email : pg1955@hotmail.fr

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M. / Mme ..... Père, Mère,  
Tuteur de l'enfant ..... autorise celui-ci  
à la pratique de la plongée sous-marine au sein de Clichy Plongée,  
club FFESSM n° 07.92.476 et à participer aux séances  
d'entraînement à la fosse de plongée UCPA\* « Aqua Hauts-de-  
Seine » de Villeneuve-la-Garenne.

J'autorise l'hospitalisation de l'enfant, si nécessaire, dans n'importe  
quel centre hospitalier ou structure de santé en fonction du site  
géographique ou se pratiquera l'activité (en cas de sortie ou de  
séjour plongée en milieu naturel).

J'autorise, également, la sortie de l'enfant sous la responsabilité du  
Président ou du Directeur de Plongée en cas de non hospitalisation,  
en accord avec le médecin.

\* : cette fosse possède trois bassins de profondeurs différentes : 5m, 10 m, 20 m. Sont  
autorisés dans la fosse de 20 m les plongeurs mineurs titulaires du niveau 1,  
accompagnés d'un moniteur de niveau E3 (en respect du règlement intérieur de  
établissement).

Date et signature du responsable de l'enfant :