



CIP Lagny
FFESSM 07.77.0113

AUTORISATION PARENTALE (Baptêmes)

Age minimum exigé : 8 ans

Je soussigné , Nom : Prénom :

Demeurant :

Code postal : Ville :

Portable :

Mail : @

agissant en qualité de père, mère, tuteur légal (1) certifie détenir l'autorité parentale sur l'enfant mineur :

Nom : Prénom :

Né le : à :

J'autorise le mineur ci-dessus à pratiquer un baptême de plongée en piscine sous la responsabilité de la présidente du club du CIP du Lagny, organisé conformément à la législation en vigueur.

Je reconnais avoir pris connaissance et avoir été informé des risques liés à l'activité et des contraintes physiques.

D'autre part, j'autorise la présidente du club du CIP de Lagny à faire pratiquer, en cas de besoin reconnu par une autorité médicale et / ou chirurgicale compétente, tout acte médical que cette autorité juge nécessaire et à procéder à toute évacuation d'urgence si nécessaire.

Fait à : Le :

Signature :