



A.P.N.E.E.

Association des Plongeurs de Niort Et des Environs

Piscine Pré-Leroy, 82 rue de Bessac

79000 NIORT

www.plongee79.com

secretariat@plongee79.com

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné-e:

Nom : Prénom :

Adresse :
.....
.....

Autorise mon fils, ma fille

Né(e) le/...../..... à effectuer un baptême et à pratiquer la plongée sous-marine / la plongée libre (apnée) (**rayez la mention inutile**) dans le cadre des activités de l'A.P.N.E.E.

Fait à, le

Signature

La plongée sous-marine en scaphandre et la plongée libre sont déconseillées, voire interdites aux personnes ayant :

- des problèmes ORL
- des problèmes cardiaques
- des problèmes respiratoires

Autorisez-vous le club à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant, vous ou votre enfant, à l'occasion de ce baptême, ainsi qu'à exploiter ces photographies, en partie ou en totalité, à des fins d'enseignement et de communication ?

Oui

Non

Signature