



ISULA – Centre de Plongée des Iles Sanguinaires

Centre : Hôtel Cala di Sole – Route des Sanguinaires - 20000 Ajaccio
Adresse postale : Chemin de Torretta – Route du Salaro – 20000 Ajaccio
Tél. : 04 95 52 06 39
e-mail : jpvigno@club-internet.fr
<http://www.isula-plongee.com>

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Mr / Mme / Melle (*)

Père / mère / tuteur légal (*) de Mr / Melle (*)

Né(e) le : à :

Autorise l'enfant nommé ci-dessus à pratiquer toutes les activités proposées par la FFESSM, et notamment la plongée subaquatique en scaphandre, que ce soit pour suivre une formation de jeune plongeur ou pour faire de l'exploration.

Je suis notamment informé(e) que la pratique de cette activité peut nécessiter une évacuation par les services d'urgence médicalisée et j'autorise expressément tous les intervenants de la chaîne des secours à procéder aux gestes et actions adéquates.

Fait à AJACCIO, le..... pour servir et valoir ce que de droit.

Signature

En outre, j'autorise l'enfant âgé de 12 ans révolus à bénéficier de la dérogation d'âge pour suivre une formation de Plongeur de Niveau 1, sous réserve de volonté exprimée par l'enfant, d'avis favorable de l'équipe pédagogique et de la direction du centre, et d'accord médical écrit.

Fait à AJACCIO, le..... pour servir et valoir ce que de droit.

Signature du
Responsable légal

Signature du Responsable
du Centre de Plongée

Signature du Moniteur

(*) Rayer les mentions inutiles