



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) M. , Mmedéclare avoir pris connaissance des risques encourus en plongée sous-marine et autoriseà pratiquer l'activité au sein du centre Rand'eau évasion . En outre, j'accepte que les responsables de Rand'eau évasion ou ses moniteurs autorisent en mon nom une prise en charge médicale dans un service approprié en cas de besoin.

Fait à.....le.....

Signature.....