



APNEE NIORT

Association des Plongeurs de Niort Et des Environs

BP 3068 79012 NIORT CEDEX

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 dans le cadre des activités de l'APNEE

Fait à, le

Signature

La plongée sous-marine en scaphandre est déconseillée, voir interdite aux personnes ayant :

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