

	AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE – JEUNES PLONGEURS – SAISON 2026/2027	 N° 08 12 0151
---	--	--

Je soussigné(e), (nom) (prénom)

résidant à :

agissant en qualité de (cocher la case correspondante) :

☐ Père

☐ Mère

☐ Tuteur

certifie détenir l'autorité parentale sur l'enfant mineur :

(nom) (prénom)

né le à

J'autorise le mineur **de plus de 8 ans** ci-dessus à participer à l'ensemble des formations et sorties plongée (en piscine, en fosse ou en milieu naturel) organisées par le **Club Subaquatique Sud Aveyron** au cours de la **saison 2025-2026** dans le respect de la législation en vigueur.

J'autorise le responsable de l'activité et/ou le directeur de plongée à prendre toutes décisions, y compris médicales, concernant mon enfant dans le cas où les circonstances l'obligeraient.

Nous vous informons que des **photos ou vidéos** peuvent être prises lors des entraînements ou sorties, pour illustrer la vie du club sur les réseaux sociaux, ou dans des articles de journaux. Merci de nous signaler votre refus si vous ne souhaitez pas que votre enfant y figure.

Autorisation à publier des photos avec votre enfant : ☐ OUI ☐ NON

Millau, le :

Signature du responsable légal :