



## ***Autorisation des parents ou du tuteur légal***

Je soussigné(e), ....., agissant en qualité de .....

- autorise mon enfant ..... à pratiquer la plongée sous-marine en bouteille et les entraînements associés en piscine, en fosse et en milieu naturel ;
- reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'Hippocampe Club et m'engage à les respecter ;
- autorise les responsables de la section à prendre toutes les initiatives en cas de nécessité ;
- décharge le club de toute responsabilité lorsque mon enfant est à l'extérieur de l'espace aquatique du COS ou des fosses de Chartres, Antony, Boussy Saint-Antoine, Villeneuve la Garenne et Conflans-Sainte-Honorine ;
- autorise le club à publier sur son site internet les photographies sur lesquelles figure mon enfant et prises lors des événements auxquels participe mon enfant en tant que membre du club pendant la saison.

Ces autorisations sont valables durant toute la saison 2022-2023.

Signature

Date : .....