

# AUTORISATION DU TUTEUR LEGAL

(pour les mineurs)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur\* .....

Lien de parenté : Père / Mère / Tuteur\*

Tél (où nous pouvons nous joindre) .....

Adresse :

.....  
.....  
.....

Autorise mon fils, ma fille, l'enfant\* .....

Né(e) le.....

à participer aux activités subaquatiques proposées par antidote.

J'autorise les responsables d'antidote à faire pratiquer sur lui/elle\*, le cas échéant, les soins médicaux (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) reconnus nécessaires par tout médecin consulté si besoin.

Contre indications (allergies, traitements médicaux, ...) :

.....  
.....  
.....

Fait à ..... , Le .....

antidoteplongee.com

Signature du responsable de l'enfant :  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

\* barrer les mentions inutiles